



**SPOŁECZNE OGNISKO MUZYCZNE**  
**W .....**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mojej córki/ syna do klasy .....

do działu dziecięcego / młodzieżowego na instrument .....

.....  
( data )

.....  
(podpis rodziców)  
opiekuna

-----  
**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO SOM**

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców .....

Adres zamieszkania kandydata i rodziców .....

Szkoła /przedszkole do której uczęszcza .....

Telefon kontaktowy .....

Pesel .....

**Przygotowanie muzyczne**

Czy uczył się grać na instrumencie tak / nie

Na jakim instrumencie chce grać .....

Czy posiada instrument na którym chce się uczyć grać .....

.....  
(podpis rodziców, opiekuna)

Badanie sprawności kandydata:

Słuch:..... Poczucie rytmu ..... Pamięć .....

Przydział do nauczyciela .....

**OŚWIADCZAM, ŻE OBOWIĄZEK REGULARNEGO UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE I TERMINOWEGO WNOŠENIA OPŁAT CZESNEGO JEST MI ZNANY. KWOTA CZESNEGO W WYSOKOŚCI : 180,00 ZŁ MIESIĘCZNIE USTALONA PRZEZ ZARZĄD JELENIÓGÓRSKIEGO TOWARZYSTWA MUZYCZNEGO, POBIERANA RAZ W MIESIĄCU NIEZALEŻNIE OD ILOŚCI ODBYTYCH LEKCJI I JEST ROZLICZANA W STOSUNKU 10-MIESIĘCZNYM. CZESNE PRZEKAZUJĘ SIĘ DO 15-GO DANEGO MIESIĄCA NA KONTO JTM LUB DO KASY SOM**

.....  
(podpis rodzica, opiekuna)