

**SPOŁECZNE OGNISKO MUZYCZNE/ SOM /  
w Jeleniej Górze - Cieplicach**

**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 ..... imię .....

Pesel .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona ojca i matki .....

Adres zamieszkania rodziców .....

Szkoła /przedszkole do której uczęszcza .....

Ne telefonu ..... adres e-mail .....

**Przygotowanie muzyczne**

Czy uczył się grać na instrumencie tak / nie , jakim .....

Na jakim instrumencie chce grać? .....

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

.....  
( podpis rodziców, opiekuna)

Badanie sprawności kandydata:

Śluch:..... Poczucie rytmu ..... Pamięć .....

Przydział do nauczyciela .....

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/ŁEM SIĘ Z REGULAMINEM SPOŁECZNEGO OGNISKA MUZYCZNEGO ORAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ OCHRONY ORAZ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH. AKCEPTUJĘ.

**OŚWIADCZAM, ŻE OBOWIĄZEK REGULARNEGO UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE ORAZ TERMINOWEGO WNOŠENIA OPŁAT ZA NAUKĘ JEST MI ZNANY .**

OPŁATA MIESIĘCZNA WYNOŠI: 200,00 ZŁ NA PIERWSZE DZIECKO, DRUGA OSOBA Z RODZINY PŁACI 180 ZŁ. MIESIĘCZNIE . WYSOKOŚĆ OPŁAT USTALONA ZOSTAŁA PRZEZ ZARZĄD JELENIOGÓRSKIEGO TOWARZYSTWA MUZYCZNEGO , JEST POBIERANA RAZ W MIESIĄCU NIEZALEŻNIE OD IŁOŚCI ODBYTYCH LEKCJI I JEST ROZLICZANA W STOSUNKU 10 - MIESIĘCZNYM.

OPŁATĘ PRZEKAZUJE SIĘ NA KONTO JTM DO 15-GO DANEGO MIESIĄCA LUB DO KASY SOM

.....  
( podpis rodzica, opiekuna)