

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

P O D A N I E

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 WNOŠZENIA OPŁAT ZA NAUKĘ JEST MI ZNANY .

OPŁATA MIESIĘCZNA WYNOŠI: **250, ZŁ** NA PIERWSZE DZIECKO, DRUGA OSOBA Z RODZINY PŁACI **220 ZŁ**. MIESIĘCZNIE . WYSOKOŚĆ OPŁAT USTALONA ZOSTAŁA PRZEZ ZARZĄD JELENIOGÓRSKIEGO TOWARZYSTWA MUZYCZNEGO , JEST POBIERANA RAZ W MIESIĄCU NIEZALEŻNIE OD ILOŚCI 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)