

Dane wnioskodawcy:

imię, nazwisko

adres e-mail

telefon kontaktowy

Dyrektor Zespołu Szkół Muzycznych
im. Oskara Kolberga w Radomiu
ul. 25 Czerwca 70, 26-600 Radom

Zwracam/y się z prośbą o przeprowadzenie dla mojego/naszego dziecka

postępowania kwalifikacyjnego do klasy _____ (zaznaczyć właściwy typ szkoły):

Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia

Szkoły Muzycznej I stopnia (zajęcia popołudniowe)

cykl 6-letni (dziecięcy)

cykl 4-letni (młodzieżowy)

Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II stopnia

Szkoły Muzycznej II stopnia (zajęcia popołudniowe)

Nadmieniamy, że z końcem roku szkolnego poziom wykształcenia muzycznego
dziecka odpowiadać będzie klasie _____.

(wpisać klasę i poziom szkoły – I lub II stopień)

Załączamy wypełniony kwestionariusz osobowy kandydata wraz z niezbędnymi
dokumentami.

(własnoręczne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)