

Warszawa, dnia ..... r.

.....  
Imię i nazwisko matki /opiekunki prawnej

.....  
Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego

**Do Dyrektora  
Społecznej Szkoły Muzycznej I stopnia  
im. Witolda Lutosławskiego**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....

do klasy ..... cyklu sześcioletniego / cyklu czteroletniego\* Społecznej Szkoły Muzycznej I st.  
im. Witolda Lutosławskiego w roku szkolnym .....

Lokalizacja: ul. Conrada, ul. Nocznickiego\*

#### **Dane dziecka:**

PESEL: .....

Imiona i nazwisko .....

.....

Data i miejsce urodzenia .....

Do wniosku dołączam

- Zaświadczenie od lekarza rodzinnego/pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej
- Ankietę dla Rodziców/Opiekunów
- Zobowiązanie do wniesienia opłaty wstępnej.

.....  
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

\* *niepotrzebne skreślić*