

Kraków, dnia r.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE UCZNIĄ				
Nazwisko				
Imiona				
Data urodzenia/wiek				
Adres				
Telefon kontaktowy, adres e-mail (uczeń pełnoletni)				
DANE RODZICÓW (gdy uczeń niepełnoletni)				
Nazwisko				
Imiona				
Adres zamieszkania				
Telefony kontaktowe, adresy e-mail				
INSTRUMENT				
Wybrany instrument	1.	2.		
Czy uczeń posiada własny instrument?				
Czy uczeń uczył się wcześniej?				
DO WYBORU				
Zerówka Muzyczna dla 3-4 latków	TAK		NIE	
Zerówka Muzyczna dla 5-6 latków	TAK		NIE	
Kursy Muzyczne gry na instrumencie	1X30min	2X30min	1X45min	2X45min
Kursy teorii 18+	TAK		NIE	
Kursy przygotowawcze do II stopnia	TAK		NIE	

1. Skąd dowiedział(a) się Pan/Pani o naszej szkole?

- wyszukiwarka internetowa
- ulotka informacyjna
- z polecenie (rodzina, znajomi)
- inne (jakie?).....

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)