**SZKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA W BARTOSZYCACH**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA

Proszę o przyjęcie dziecka……………………………………………………………………………. do Szkoły

 Muzycznej I stopnia **do klasy** ………….……………………...... **Cyklu** *6-letniego / 4-letniego* (niepotrzebne skreślić)

 w roku szkolnym 2022/ 2023

Deklaruję chęć nauki dziecka gry na:

1.. ………………………….…….…… ; 2. …………………………….…..….…; 3 ……………………..………………………

(wymienić trzy instrumenty według kolejności zainteresowań)

**(akordeon, klarnet, fortepian, wiolonczela, trąbka, waltornia, perkusja, )**

Czy kandydat posiada własny instrument, jeśli tak to jaki ? …………………………………………………

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko ..................................................Imię /imiona .........................................................

2. Data urodzenia........................................ miejsce urodzenia ..................................................

3. PESEL ………………………………………………………….

- w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu

4. Adres zamieszkania kandydata:

ul. ................................................................................................................................................

kod pocztowy ............................... miejscowość ........................................................................

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**Ojciec/Opiekun prawny**

imię…………….…………….……..… nazwisko…………………………………………………………………………………

adres zamieszkania……………………………………………………………..……………….………………………………..

(wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

telefon………………………………… e-mail…………………………………………………………………..…………………

**Matka/Opiekun prawny**

imię……………….……………………… nazwisko…………………………………………….…………..……………………

adres zamieszkania…………………………………………………………………………….……………….………………..

(wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

telefon……………………….……… e-mail……………………………………………………………………………..……….

5. Nazwa i adres szkoły ogólnej, do której kandydat będzie uczęszczać od 1 września b.r.: .............................................................................................................klasa……………………………

|  |
| --- |
| **Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji****w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**(art. 131 ust. 2 Ustawy Prawo Oświatowe **( 2020 r. poz. 910 ze zm.)** |
| **we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X** |
| Lp. | kryterium | dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**(załącznik nr 2)* |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | *orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020, poz. 426 ze zm.)* |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | *orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020, poz. 426 ze zm.)* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | *orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób (Dz. U. z 2020, poz. 426 ze zm.)* |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | *orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020, poz. 426 ze zm.)* |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | *prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**(załącznik nr 3)* |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | *dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2020, poz. 821 ze zm.)* |  |  |
| **UWAGA!:** dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata/ pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata |

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe

Bartoszyce, dnia …………………………

………………………………………………..……….V

 (*podpis rodziców / opiekunów prawnych)*

**Do prawidłowo wypełnionego wniosku należy dołączyć:**

**Zaświadczenie lekarskie** (załącznik nr 1) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej I stopnia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej – w przypadku braku możliwości przedłożenia zaświadczenia do dnia poprzedzającego rekrutację po pisemnym wskazaniu przyczyny, zaświadczenie składa się w terminie najpóźniej **do dnia 25 września 2022 r.**

***Podstawa prawna:*** *art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (* **2020 r. poz. 910 ze zm***, zgodnie z którym: „Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej*

**ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Po zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji Szkoły Muzycznej I st. w Bartoszycach, w tym zwartą tam informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, podanych dobrowolnie w niniejszym wniosku i załącznikach, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Bartoszyce, dnia …………………………

………………………………………………..……….V

 (*podpis rodziców / opiekunów prawnych)*

1. **Zezwolenie (zgoda) na rozpowszechnianie wizerunku**

**(będzie obowiązywało wyłącznie w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły)**

Stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim
i prawach pokrewnych (Dz. U. 2019, poz. 1231 ze zm.) oraz art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.) **zezwalam/ nie zezwalam\*** na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunkumojego dziecka w formie tradycyjnej
i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***imię i nazwisko dziecka***

przez SM I st. z siedzibą w Bartoszycach, w formie fotografii, materiałów filmowych, nagrań audio i video z możliwością kadrowania i kompozycji w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez szkołę zadaniami.

Zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak: udostępnianie na stronie internetowej szkoły, zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, przekazywanie do mediów relacjonujących wydarzenia, w związku z udziałem
w konkursach i innych formach aktywności kulturalno-oświatowej, edukacyjnej szkoły.

Wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami bezterminowo lub do czasu odwołania zezwolenia.

Bartoszyce, dnia …………………………

………………………………………………..……….V

 (*podpis rodziców / opiekunów prawnych)*

 ***Załącznik nr 1***

………………………………………..

 pieczątka przychodni

**ZAŚWIADCZENIE LEKARZA**

**PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Nie stwierdzam przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

imię i nazwisko kandydata

kształcenia w szkole muzycznej I stopnia

……………………………..………….. ………………………………………………………..

 miejscowość, data podpis i pieczęć lekarza

**Zaświadczenie** wydaje się celem przedłożenia w Szkole Muzycznej I stopnia
w Bartoszycach.

**Podstawa prawna**:

*art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe* ***(*2020 r. poz. 910 ze zm.)**

***Załącznik nr 3***

***UZUPEŁNIAMY JEŚLI DOTYCZY***

**Oświadczenie**

**o samotnym wychowywaniu dziecka**

**oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………….……………

 imię i nazwisko

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § l i §6 Ustawy Kodeks karny\*

**oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko**

……………………………..……………………..…………………………………………………….……..

*imię i nazwisko dziecka*

**oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.**

…………………………………………...

 miejscowość, data

 …..……………..………..…………………….….....……………..

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

***Załącznik nr 2***

***UZUPEŁNIAMY JEŚLI DOTYCZY***

**Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**[[1]](#footnote-1)

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………

 imię i nazwisko

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § l i §6 Ustawy Kodeks karny\*

**Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną,**

**w której wychowuje się łącznie …............ dzieci**[[2]](#footnote-2)**.**

…………………………………………...

 miejscowość, data

 …………………..………..…………………….….....……………..

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1. Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy Prawo Oświatowe, oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez wielodzietność rozumie się troje i więcej dzieci.

\* Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej. [↑](#footnote-ref-2)