|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ** |

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy …………………

Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej im R. Turczynowicza w Warszawie

 w roku szkolnym …………………….....

Kandydat ubiega się o przyjęcie do szkoły baletowej po raz pierwszy: tak nie (*niepotrzebne skreślić)*

|  |
| --- |
|  |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** |
| **DANE OSOBOWE** |
| imię/imiona |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| szkoła do jakiej kandydat uczęszcza |  | klasa  | adres |
|  |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH****RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| imię i nazwisko |  |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| telefon/tel. komórkowy |  | adres e-mail |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| imię i nazwisko |  |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| telefon/tel. komórkowy |  | adres e-mail |  |
| ***ADRES DO KORESPONDENCJI RODZICÓW*** (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |
|  |

|  |
| --- |
| **Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji (w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych)****(**art. 20c ust. 2 i art. 20g ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) |
| **we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X** |
|  | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. 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 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. 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 niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. 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 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. 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* |  |  |
| 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. z 2013 r. poz.135 z późn. zm.)* |  |  |
| **UWAGA! Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów 1, 6 należy dołączyć do wniosku, korzystając ze wzorów zamieszczonych na stronie internetowej szkoły; pozostałe dokumenty mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.**  |

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

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

……………………………………………….

……………………………………………….

(adres)

……………………………………………….

Do wniosku dołączam :

* zaświadczenie potwierdzające, że kandydat uczęszcza do klasy III szkoły podstawowej,
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w zawodzie „tancerz” wydane przez lekarza ortopedę lub lekarza medycyny sportowej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku o przyjęcie do Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej im. R. Turczynowicza w Warszawie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**PODPISY RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

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

podpis matki (prawnego opiekuna) podpis ojca (prawnego opiekuna)