



**WNIOSEK**  
**dla kandydatów do klasy od II do VIII OSM I st. oraz do klasy od IV do VI OSM II st. cykl – 6 letni**  
**(egzamin kwalifikacyjny)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2024 / 2025 do klasy (*zaznacz właściwą klasę*):

OSM I stopnia:    klasa II ☐   klasa III ☐   klasa IV ☐   klasa V ☐   klasa VI ☐   klasa VII ☐   klasa VIII ☐

OSM II stopnia:    klasa IV ☐   klasa V ☐   klasa VI ☐

Deklaruję chęć nauki (*zaznacz właściwą specjalność*):

☐ w specjalności instrumentalistyka, gra na \_\_\_\_\_

☐ w specjalności rytmika<sup>1</sup>

☐ w specjalności wokalistyka<sup>2</sup>

W przypadku przyjęcia do szkoły deklaruję chęć zamieszkania w internacie szkoły:    ☐ TAK                      ☐ NIE

**Nazwisko:** \_\_\_\_\_

**Imię / imiona:** \_\_\_\_\_

|                       |                    |                    |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--------------------|--------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                       |                    |                    |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Data urodzenia</b> | <b>Miejscowość</b> | <b>Województwo</b> | <b>PESEL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W wypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

\_\_\_\_\_

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

|             |  |              |  |               |  |
|-------------|--|--------------|--|---------------|--|
| ulica       |  | nr domu      |  | nr mieszkania |  |
| miejscowość |  | kod pocztowy |  |               |  |
| województwo |  | powiat       |  | gmina         |  |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

**Dane osobowe oraz adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego**

|               |  |              |  |               |  |
|---------------|--|--------------|--|---------------|--|
| imię / imiona |  |              |  |               |  |
| ulica         |  | nr domu      |  | nr mieszkania |  |
| miejscowość   |  | kod pocztowy |  |               |  |
| telefon       |  | e-mail       |  |               |  |

<sup>1</sup> Specjalność rytmika przeznaczona jest dla kandydatów do klas VII-VIII OSM I st. oraz dla kandydatów do OSM II st.

<sup>2</sup> Specjalność wokalistyka przeznaczona jest dla kandydatów do OSM II st.



**Dane osobowe oraz adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego**

|               |  |         |              |               |  |
|---------------|--|---------|--------------|---------------|--|
| imię / imiona |  |         |              |               |  |
| ulica         |  | nr domu |              | nr mieszkania |  |
| mięscowość    |  |         | kod pocztowy |               |  |
| telefon       |  |         | e-mail       |               |  |

Do wniosku należy dołączyć wypełnione załączniki:

- ☐ Kserokopia aktu urodzenia
- ☐ Załącznik nr 1 - dane kandydata do teczki osobowej ucznia
- ☐ Załącznik nr 2 - kryteria uwzględniane w II etapie rekrutacji
- ☐ Załącznik nr 3 – dostosowania warunków egzaminu
- ☐ Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w danej specjalności lub specjalizacji odpowiednio z zakresu: ortopedii lub medycyny sportowej – w przypadku specjalności rytmicznej; audiologii i foniatrii – w przypadku specjalności wokalne; pulmonologii – w przypadku kształcenia w specjalizacjach instrumentów dętych
- ☐ Zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły muzycznej oraz wykaz ocen za I semestr (uczniowie, którzy aktualnie nie uczęszczają do szkoły muzycznej winni złożyć ostatnie świadectwo ze szkoły muzycznej)
- ☐ Zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły ogólnokształcącej oraz wykaz ocen za I semestr
- ☐ Wykaz utworów granych w ostatnim półroczu
- ☐ Zaświadczenie w sprawie ochrony danych osobowych RODO
- ☐ Inne załączone dokumenty – załącznik nieobowiązkowy: \_\_\_\_\_

Po zdaniu egzaminów wstępnych i wpisaniu na listę uczniów zakwalifikowanych do nauki w OSM II st. należy dostarczyć kserokopie potwierdzoną za zgodność z oryginałem następujących dokumentów:

- świadectwo szkolne z zakresu szkoły ogólnokształcącej, potwierdzające otrzymanie promocji do klasy, do której kandydat się ubiegał,
- kserokopie arkusza ocen szkoły ogólnokształcącej i muzycznej
- świadectwo zdrowia i kartę zdrowia
- zdjęcie legitymacyjne

\_\_\_\_\_  
1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
Gdańsk, data



**Załącznik nr 1 do wniosku rekrutacyjnego**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA / UCZNIA**

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| imię / imiona            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwisko                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data i miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA**

|             |  |  |        |              |  |               |  |
|-------------|--|--|--------|--------------|--|---------------|--|
| ulica       |  |  |        | nr domu      |  | nr mieszkania |  |
| mięscowość  |  |  |        | kod pocztowy |  |               |  |
| województwo |  |  | powiat |              |  | gmina         |  |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

**Dane osobowe oraz adres zamieszkania rodzica 1 / opiekuna prawnego**

|                 |  |  |              |  |               |  |
|-----------------|--|--|--------------|--|---------------|--|
| imię i nazwisko |  |  |              |  |               |  |
| ulica           |  |  | nr domu      |  | nr mieszkania |  |
| mięscowość      |  |  | kod pocztowy |  |               |  |
| telefon         |  |  | e-mail       |  |               |  |



**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

***Dane osobowe oraz adres zamieszkania rodzica 2 / opiekuna prawnego***

|                 |  |         |              |               |  |
|-----------------|--|---------|--------------|---------------|--|
| imię i nazwisko |  |         |              |               |  |
| ulica           |  | nr domu |              | nr mieszkania |  |
| miejsowość      |  |         | kod pocztowy |               |  |
| telefon         |  | e-mail  |              |               |  |

***Informacja dodatkowa:***

1. Prawo do decydowania o edukacji dziecka przysługuje obojgu rodzicom ☐
2. Wyłączne prawo decydowania o edukacji dziecka przysługuje matce dziecka \* ☐
3. Wyłączne prawo decydowania o edukacji dziecka przysługuje ojcu dziecka \* ☐

*W wypadki zaznaczenia odpowiedzi 2 lub 3 należy dołączyć załącznik potwierdzający informację dodatkową.*

\_\_\_\_\_  
1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
Gdańsk, data



**Załącznik nr 2 do wniosku rekrutacyjnego**

Imię i nazwisko kandydata: \_\_\_\_\_

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji  
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych  
(Art. 131 ust. 2 oraz Art. 135 ust. 6 pkt. 2 ustawy Prawo Oświatowe z 14 grudnia 2016 r.)**

***we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak „X”***

|   | kryterium                                      | dokument potwierdzający spełnianie kryterium                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak | Nie |
|---|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata               | <i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata                    | <i>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.)</i> |     |     |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | <i>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.)</i>                                                                                        |     |     |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata    | <i>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.)</i>                                                                                        |     |     |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata         | <i>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.)</i> |     |     |



|   |                                           |                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|---|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | <i>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</i> |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą        | <i>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.)</i>     |  |  |

**UWAGA:**

**W wypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK przy wskazanym kryterium należy dołączyć stosowny dokument lub oświadczenie.** Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pełnoletniego kandydata lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata.

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

\_\_\_\_\_  
1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
Gdańsk, data



**Załącznik nr 3 do wniosku rekrutacyjnego**

Imię i nazwisko kandydata: \_\_\_\_\_

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Informacje o sytuacjach wymagających dostosowania warunków i form przeprowadzania egzaminów wstępnych z kształcenia słuchu i wiadomości ogólnomuzycznych (np. przewlekłe choroby, niepełnosprawność, specyficzne trudności w uczeniu się)**

**we właściwej rubryce przy każdym z kryteriów należy wstawić znak „X”**

|    | Uprawnienie do dostosowania                                            | dokument potwierdzający uprawnienie                                                                            | Tak | Nie |
|----|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1. | Przewlekła choroba                                                     | <i>Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania lub zaświadczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza</i> |     |     |
| 2. | Niepełnosprawność (w tym niepełnosprawność czasowa)                    | <i>Zaświadczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza</i>                                                     |     |     |
| 3. | Specyficzne trudności w uczeniu się.                                   | <i>Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej</i>                             |     |     |
| 4. | Trudna sytuacja kryzysowa lub traumatyczna ucznia                      | <i>Opinia zespołu nauczycieli uczących danego ucznia</i>                                                       |     |     |
| 5. | Trudności adaptacyjne związane z wcześniejszym kształceniem za granicą | <i>Opinia zespołu nauczycieli uczących danego ucznia lub wniosek rodziców (prawnych opiekunów)</i>             |     |     |

**UWAGA:**

**W wypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK przy wskazanym kryterium należy dołączyć stosowny dokument lub oświadczenie.**

Dokumenty potwierdzające mogą być składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pełnoletniego kandydata lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata.

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

\_\_\_\_\_  
1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
Gdańsk, data



**Załącznik w sprawie ochrony danych osobowych obowiązujący  
w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I i II stopnia im. Feliksa Nowowiejskiego**

***Oświadczenie informacyjne dla ustawowych przedstawicieli dzieci - uczniów korzystających  
z oferty edukacyjnej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II stopnia  
im. F. Nowowiejskiego w Gdańsku***

Na podstawie art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (RODO).

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka:

---

*imię i nazwisko dziecka*

do celów rekrutacji w świetle przywołanego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE).

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w/w celach jest Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II st. im. F. Nowowiejskiego w Gdańsku zgodnie z Rozporządzeniem 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 ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Przyjmując do wiadomości potwierdzam zapoznanie się z treścią powyższego.

---

1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

---

2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić