Uwaga: wniosek należy wypełnić drukowanymi literami

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU EKSTERNISTYCZNEGO[[1]](#footnote-1)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Imię (imiona)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Nazwisko** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Data i miejsce urodzenia** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Numer PESEL** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**4. Adres zamieszkania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Ulica, nr domu |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  miejscowość |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  kod pocztowy,  |   |   | − |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  poczta[[2]](#footnote-2) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  nr telefonu[[3]](#footnote-3) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(kierunkowy w przypadku tel. stacjonarnego)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  e-mail[[4]](#footnote-4) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**5. Typ szkoły artystycznej, z zakresu której wnioskodawca zamierza zdawać egzaminy eksternistyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. Zawód, specjalność , specjalizacja , w której wnioskodawca zamierza uzyskać dyplom ukończenia szkoły artystycznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zawód |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Specjalność, w której wnioskodawca zamierza uzyskać dyplom ukończenia szkoły artystycznej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Specjalizacja [przedmiot główny], w której wnioskodawca zamierza uzyskać dyplom ukończenia szkoły artystycznej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. Nazwa i adres szkoły artystycznej prowadzącej kształcenie w zawodzie wymienionym przez wnioskodawcę,
w której wnioskodawca chciałby przystąpić do egzaminów eksternistycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ulica, nr domu |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  miejscowość |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  kod pocztowy  |   |   | − |   |   |   |

**8. Określenie zajęć edukacyjnych, które wnioskodawca zrealizował lub zdał egzamin:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **PROŚBA O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU EKSTERNISTYCZNEGO** |

Do egzaminu przystępuję:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  po raz pierwszy |  |   |  |  po raz ostatni |
|  |  |  |  |  |  |
|  | w części egzaminów z zakresu |  |  |
|  | obowiązkowych zajęć edukacyjnych, określonych w ramowym planie nauczania dla danego typu szkoły artystycznej |  |  |
|  |  |
|  | proszę o dostosowanie warunków i formy przeprowadzania egzaminu do moich  |
|  | indywidualnych potrzeb na podstawie załączonej opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej/ załączonego zaświadczenia o stanie zdrowia |

**Do wniosku dołączam:**

1. Świadectwo lub dyplom (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)

|  |  |
| --- | --- |
|  | potwierdzające ukończenie gimnazjum lub ośmioletniej szkoły podstawowej (dotyczy osoby, która wnioskuje o dopuszczenie do egzaminu eksternistycznego z zakresu ogólnokształcącej szkoły muzycznej II stopnia, liceum sztuk plastycznych, ogólnokształcącej szkoły baletowej, szkoły muzycznej II stopnia, szkoły sztuki tańca i szkoły sztuki cyrkowej); |
|  |  |

 lub

|  |  |
| --- | --- |
|  | potwierdzające posiadanie wykształcenia średniego, umożliwiającego przystąpienie do egzaminu maturalnego (dotyczy osoby, która wnioskuje o dopuszczenie do egzaminu eksternistycznego z zakresu szkoły policealnej muzycznej, szkoły policealnej plastycznej); |
|  |  |

 lub

|  |  |
| --- | --- |
|  | dojrzałości (dotyczy osoby, która wnioskuje o przystąpienie do egzaminu eksternistycznego z zakresu szkoły pomaturalnej animatorów kultury); |
|  |  |

 lub

|  |  |
| --- | --- |
|  | inne dokumenty, jakie…………………………………………………………………………..………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

2. Dokumenty potwierdzające zdanie egzaminów eksternistycznych lub zrealizowanie zajęć edukacyjnych w szkole lub uczelni, jeżeli ubiega się o zaliczenie tych egzaminów lub zajęć.

3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do kształcenia w danej publicznej szkole artystycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danym zawodzie, specjalności lub specjalizacji, wydane przez lekarza specjalistę właściwego ze względu na zakres kształcenia w danym zawodzie, specjalności lub specjalizacji (art. 142 ust. 2 lub ust. 3 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 737).

4. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procedurą przeprowadzania egzaminu eksternistycznego – zał. nr 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | ........................................................*czytelny podpis* |

1. #####  Na podstawie § 6 ust. 1 i 2 [Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 września 2019 r. w sprawie egzaminów eksternistycznych z zakresu szkół artystycznych](http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190001774) ( Dz.U. z 2019 r., poz. 1774)

 [↑](#footnote-ref-1)
2. Oznaczone pola wnioskodawca wypełnia w trybie zgody opartej o art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO*,* Dz. U. UE *.* L*.* 2016.119.1z dnia 4 maja 2016 r.) [↑](#footnote-ref-2)
3. Tamże [↑](#footnote-ref-3)
4. Tamże [↑](#footnote-ref-4)