Załącznik nr 2

**Załącznik do wniosku o przyjęcie kandydata**

**do Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia**

**w Zespole Szkół Muzycznych im. Marcina Józefa Żebrowskiego w Częstochowie**

……………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko kandydata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria uwzględniane podczas rekrutacji**  **w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**  *art. 131 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, Dz.U. z 2019 r. poz. 1148*  **(we właściwej rubryce przy każdym z kryteriów należy wstawić znak X)** | | | | |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE KRYTERIUM** | **TAK** | **NIE** |
|  | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata, wychowującej troje i więcej dzieci do 18 roku życia.  *Podstawa prawna: art. 4 pkt 42, art. 131 ust. 5, 9 i 10 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148), art. 3 pkt 16a ustawy z 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 2220), art. 10 ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1145).* |  |  |
|  | 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r.* poz. 1172*)* |  |  |
|  | 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r.* poz. 1172*)* |  |  |
|  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.  *W rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r.* poz. 1172*)* |  |  |
|  | 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r.* poz. 1172*)* |  |  |
|  | 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. |  |  |
|  | 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 (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1111)* |  |  |
| **UWAGA!**   * Wszystkie kryteria mają jednakową wartość. * Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane w postaci kopii poświadczonych  za zgodność z oryginałem. | | | | |

Częstochowa,…………………………………………………… ……………………………………………………………………………..

Podpis osoby składającej wniosek