…..………………….., dnia……………………….

………………………………………………………..

………………………………………………………..  
(imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów)

**Szanowna Pani  
Bernadeta Stańczyk  
Dyrektor  
Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych  
im. Wojciecha Kilara w Katowicach   
ul. Ułańska 7b, 40-887 Katowice**

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie syna/córki\*

imię (imiona) i nazwisko

do klasy Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Stanisława Moniuszki w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych im. Wojciecha Kilara w Katowicach  
na rok szkolny / - specjalność: **instrumentalistyka\***, specjalizacja (**instrument**):

**/** specjalność: **rytmika**.\*

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………..............................................................................…………………………………………………………………………………...……………….....………………………………………………………………………………………..

**W przypadku nieprzyjęcia do szkoły na wskazany instrument, biorę pod uwagę możliwość kształcenia syna/córki w specjalności: instrumentalistyka, specjalizacji: obój, fagot, waltornia, puzon, tuba lub  
w specjalności: rytmika.\***

Załączniki:

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
2. Kwestionariusz osobowy kandydata do szkoły.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

……………………….……………………

…..…..……………………….....................  
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.) | | | | |
| Lp. | 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 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 | | | | |

**Po przyjęciu do POSM II st. im. K. Szymanowskiego w Katowicach zobowiązuję się dostarczyć do końca czerwca br. świadectwo ukończenia klasy programowo niższej: szkoły podstawowej, szkoły muzycznej I stopnia  
lub ogólnokształcącej szkoły muzycznej.\***

……………………….…………………… …..……………………….....................  
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

\*) właściwe podkreślić

\*\*) we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X