

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO
DO OGÓLNOKSZTAŁCĄCEJ SZKOŁY BALETOWEJ im. R. TURCZYNOWICZA**

Proszę o dopuszczenie mojego dziecka do egzaminu kwalifikacyjnego do klasy OSB im. R. Turczynowicza w Warszawie w roku szkolnym

Kandydat w tym roku szkolnym ukończy klasę szkoły podstawowej/liceum ogólnokształcącego.

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 i miejsce urodzenia	data							miejsce					

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica					nr domu			nr mieszkania		
kod pocztowy					miejscowość					

SZKOŁA DO JAKIEJ UCZĘSZCZA KANDYDAT

nazwa szkoły	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		miejsowość			
telefon/tel. komórkowy		adres e-mail			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

imię i nazwisko	
-----------------	--

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
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	<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 pieczęcią zastępczą	<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią 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! 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.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)
.....

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie potwierdzające, że kandydat, w roku szkolnym, w którym ubiega się o przyjęcie do OSB im. R. Turczynowicza, uczęszcza do klasy
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w zawodzie tancerz wydane przez lekarza ortopedę lub lekarza medycyny sportowej (*nie dotyczy kandydatów ubiegających się o przeniesienie ze szkoły baletowej do OSB im. R. Turczynowicza*)
- dokumenty potwierdzające spełnianie zaznaczonych kryteriów, uwzględnianych podczas II etapu rekrutacji

W razie przyjęcia do OSB im. R. Turczynowicza kandydat będzie się ubiegał o przyjęcie do Bursy Szkolnictwa Artystycznego

TAK	NIE
-----	-----

(niepotrzebne skreślić)

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.)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)