



ZAŚWIADCZENIE LEKARZA O STANIE ZDROWIA
KANDYDATA DO PSM I ST.

Imię i nazwisko dziecka.....

Słuch: dobry / słaby* [proszę podać przyczynę].....

.....

Skłonność do przeziębień: duża / średnia / mała*

Wzrok: dobry / wymaga szkielek korekcyjnych *

Kręgosłup: układ prawidłowy / wada postawy*

Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

.....

.....

Może być uczniem szkoły muzycznej: tak / nie*

.....
[podpis i pieczętka lekarza]

*niepotrzebne skreślić

KRYTERIA UWZGLĘDNIANE PODCZAS II ETAPU REKRUTACJI W PRZYPADKU UZYKANIA PRZEZ KANDYDATÓW WYNIKÓW RÓWNOZĘDNYCH

(art. 142 ust. 5 i 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe Dz. U. z 2021 r. poz. 1082)

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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021, poz. 573 ze 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021, poz. 573 ze 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021, poz. 573 ze 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2021, poz. 573 ze 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. 2020, poz. 821 ze zm.)</i>		
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				

.....
.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(podpisy rodziców/ opiekunów)