

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA O STANIE ZDROWIA
KANDYDATA DO ZSM

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:

.....

.....

Brak przeciwwskazań zdrowotnych do gry na instrumencie: tak / nie*

.....

[podpis i pieczętka lekarza]

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji
 w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**
 (art. 131 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe)

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 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. 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 1997r. 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 pieczą zastępczą	<i>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.)</i>		
UWAGA! dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodziców (opiekuna prawnego) kandydata				

.....
 (miejsowość, data)

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