

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA
w Pałacu Młodzieży – PCE w roku szkolnym 2017/2018

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami

Nazwisko i imię kandydata:	
-----------------------------------	--

Pracownia:	
Dzień/dni i godziny zajęć:	
Nauczyciel prowadzący:	

Dane kandydata		
Data i miejsce urodzenia:		
PESEL dziecka (lub inny dokument potwierdzający tożsamość):		
Imiona rodziców/opiekunów:		
Adres zamieszkania: kod/ miejscowość/ ulica/ nr domu/ mieszkania		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.
Adres e-mail rodziców/opiekunów:		
Szkoła i klasa, do której będzie uczęszczać dziecko w roku szkolnym 2017/2018:		

Ważne informacje:

1. Rezygnację z zajęć należy zgłosić nauczycielowi lub w sekretariacie Pałacu Młodzieży.
2. W związku z dużym zainteresowaniem ofertą miesiąc nieusprawiedliwionej nieobecności oznacza automatycznie rezygnację z zajęć.
3. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 2002 r., poz. 883 z późn. zm.) dane osobowe zawarte powyżej wykorzystywane będą jedynie do celów statutowych Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie. Zapisanie dziecka do pracowni jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację wizerunku i osiągnięć dziecka na terenie placówki, stronie internetowej oraz w publikacjach i folderach Pałacu Młodzieży. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji w celach niekomercyjnych.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji na zajęcia.

Szczecin, dnia Podpis rodzica/opiekuna

Odcinek dla nauczyciela – wypełnia rodzic

- WYRAŻAM ZGODE** na **samodzielny powrót** mojego dziecka z zajęć w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie.

Podpis rodzica/opiekuna

- NIE WYRAŻAM ZGODY** na **samodzielny powrót** mojego dziecka z zajęć w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie. Imiona i nazwiska osób, które mogą odebrać dziecko (można wpisać dowolną liczbę osób):

1.
2.

Osobom niewymienionym powyżej dziecko **nie zostanie** powierzone.

Podpis rodzica/opiekuna

Nazwisko i imię uczestnika zajęć:		
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona rodziców/opiekunów:		
Adres zamieszkania:		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.
Adres e-mail rodziców/opiekunów:		

OŚWIADCZENIA RODZICÓW
kandydata na zajęcia w Pałacu Młodzieży – PCE w roku szkolnym 2017/2018

Nazwisko i imię kandydata:	
Nazwisko i imię matki dziecka:	
Nazwisko i imię ojca dziecka:	
Adres zamieszkania rodzica:	
Kod / miejscowość	
Ulica / nr domu / mieszkania	

*właściwą rubrykę zakreślić krzyżykiem, dodatkowe instrukcje wypełniania na str. 2

ETAP I:			
Lp.	Treść oświadczenia	TAK*	NIE*
1.	Oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkuję powiat Szczecin. ¹⁾		
2.	Oświadczam, że jestem / jesteśmy rodziną wielodzietną. ²⁾		
3.	Oświadczam, że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności. ³⁾		
4.	Oświadczam, że jedno z rodziców posiada orzeczenie o niepełnosprawności. ³⁾		
5.	Oświadczam, że oboje rodzice posiadają orzeczenia o niepełnosprawności. ³⁾		
6.	Oświadczam, że siostra/brat dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności. ³⁾		
7.	Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie wychowuję wspólnie co najmniej jednego dziecka z jego rodzicem. ⁴⁾		
8.	Dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą. ⁵⁾		
9.	Dziecko uczęszcza do innej placówki (lub szkoły) na zajęcia o podobnym charakterze. ⁶⁾		
ETAP II:			
Lp.	Treść oświadczenia	TAK*	NIE*
1.	Oświadczam, że co najmniej jedno z rodziców odprowadza podatek dochodowy od osób fizycznych do urzędu skarbowego w Szczecinie		
2.	Oświadczam, że w roku szkolnym 2016/2017 na zajęcia w Pałacu Młodzieży uczęszczało rodzeństwo kandydata		
3.	Oświadczam, że dziecko ma osiągnięcia w konkursach artystycznych lub sportowych co najmniej o zasięgu powiatowym. ⁷⁾		

Jestem świadomy /-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin,
(data)

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Decyzja o kwalifikacji kandydata na zajęcia w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie w roku szkolnym 2017/2018			
Liczba uzyskanych punktów:	I etap:	II etap:	Razem:
Postanawia się zakwalifikować dziecko na zajęcia w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie		Szczecin, dnia	
		Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:	
		1. 2. 3.	
Postanawia się nie zakwalifikować dziecka na zajęcia w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie ze względu na:		Szczecin, dnia	
		Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:	
		1. 2. 3.	
Postanawia się zakwalifikować dziecko na zajęcia decyzją Dyrektora Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie			
Szczecin, dnia		Podpis Dyrektora:	