

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA**  
**Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji,**  
**rok szkolny 2019/2020**

<b>Nazwisko i imię kandydata:</b>	
<b>Pracownia:</b>	
<b>Dzień/dni i godziny zajęć:</b>	
<b>Nauczyciel prowadzący:</b>	

<b>Dane kandydata</b>		
Data urodzenia:		
Numer PESEL dziecka (w przypadku braku-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:		
Adres zamieszkania: kod/ miejscowość/ ulica/ nr domu/ mieszkania		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.
Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów	1.	2.

**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. Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Pałac Młodzieży w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Pałacu Młodzieży znajdują się na stronie internetowej pod adresem: [palac.szczecin.pl/RODO](http://palac.szczecin.pl/RODO)
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z **regulaminem rekrutacji na zajęcia** oraz **klauzulą informacyjną dla uczniów i rodziców – proces rekrutacji**.

Szczecin, dnia ..... Podpis rodzica/opiekuna .....

<b>PRACOWNIA</b>		
<b>Nazwisko i imię uczestnika zajęć:</b>		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>Imiona rodziców/opiekunów:</b>		
<b>Adres zamieszkania:</b>		
<b>Numer telefonu rodziców/opiekunów:</b>	1.	2.

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

Podpis rodzica/opiekuna .....

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

.....  
 .....

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

Podpis rodzica/opiekuna .....

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW**  
**kandydata na zajęcia w Pałacu Młodzieży – Pomorskim Centrum Edukacji**  
**w roku szkolnym 2019/2020**

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

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

<b>ETAP I:</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Treść oświadczenia</b>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
1.	Oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkuję Gminę Miasto Szczecin. <sup>1)</sup>		
2.	Oświadczam, że jestem / jesteśmy rodziną wielodzietną. <sup>2)</sup>		
3.	Oświadczam, że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności. <sup>3)</sup>		
4.	Oświadczam, że jedno z rodziców posiada orzeczenie o niepełnosprawności. <sup>3)</sup>		
5.	Oświadczam, że oboje rodzice posiadają orzeczenia o niepełnosprawności. <sup>3)</sup>		
6.	Oświadczam, że siostra/brat dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności. <sup>3)</sup>		
7.	Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie wychowuję wspólnie co najmniej jednego dziecka z jego rodzicem. <sup>4)</sup>		
8.	Dziecko jest wychowankiem placówki opiekuńczo-wychowawczej. <sup>3)</sup>		
9.	Dziecko uczęszcza do innej placówki (lub szkoły) na zajęcia o podobnym charakterze. <sup>5)</sup>		
<b>ETAP II:</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Treść oświadczenia</b>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
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 2018/2019 na zajęcia w Pałacu Młodzieży uczęszczało rodzeństwo kandydata		
3.	Oświadczam, że dziecko ma osiągnięcia w konkursach artystycznych lub sportowych co najmniej o zasięgu powiatowym. <sup>6)</sup>		

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Szczecin, .....  
 (data)

.....  
 podpis osoby składającej oświadczenie

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

<b>Decyzja o kwalifikacji kandydata na zajęcia w Pałacu Młodzieży – Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie w roku szkolnym 2019/2020</b>			
Liczba uzyskanych punktów:	I etap:	II etap:	Razem:
Postanawia się <b>zakwalifikować</b> dziecko na zajęcia w Pałacu Młodzieży – Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie.	Szczecin, dnia ..... Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej: 1. .... 2. .... 3. ....		
Postanawia się <b>nie zakwalifikować</b> dziecka na zajęcia w Pałacu Młodzieży – Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie ze względu na:.....	Szczecin, dnia ..... Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej: 1. .... 2. .... 3. ....		
Postanawia się zakwalifikować dziecko na zajęcia decyzją Dyrektora Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie. Szczecin, dnia ..... Podpis Dyrektora: .....			

**Instrukcja wypełniania formularza:**

1. Rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
2. Wielodzietność rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.
3. W przypadku, gdy dotyczy, załączyć kopię orzeczenia/ dokument potwierdzający, poświadczony za zgodność z oryginałem.
4. Samotne wychowywanie dziecka oznacza pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną – chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.
5. Przez zajęcia o podobnym charakterze należy rozumieć wszelkiego typu koła zainteresowań, kursy, kluby, sekcje, zajęcia indywidualne i grupowe, zajęcia pozalekcyjne, popołudniowe szkoły muzyczne i artystyczne itp. prowadzone zarówno przez placówki publiczne jak i osoby prywatne.
6. W przypadku, gdy dotyczy, załączyć kopię zaświadczenia/dyplomu.