**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA (dla uchodźców z Ukrainy)**

ЗАЯВА НА ВХІД НА ЗАНЯТТЯ (для біженців з України)

**Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji,  
 rok szkolny 2021/2022 /** навчальний рік 2021/2022 **UCZESTNIK NIEPEŁNOLETNI/** НЕПОВНОЛІТНІЙ УЧАСНИК

**WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM/** ЗАПОВНІТЬ ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię kandydata/** Прізвище та ім’я кандидата |  |
| **Pracownia/** Майстерня |  |
| **Nauczyciel prowadzący/** Провідний викладач |  |
| **Dzień/dni i godziny zajęć/** День / дні та години занять |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane kandydata/** Дані кандидата | | |
| **Data urodzenia/** Дата народження: |  | |
| **Numer PASZPORTU/** Номер паспорта |  | |
| **Data przybycia do Polski/** Дата прибуття в Польщу |  | |
| **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów/** Прізвища та імена батьків/опікунів |  | |
| **Adres zamieszkania: kod/miejscowość/ulica/nr domu/mieszkania/**Адреса: поштовий індекс / місто / вулиця / номер будинку / квартири |  | |
| **Numer telefonu rodziców/opiekunów/** Номер телефону батьків/опікуна | 1. | 2. |

**Szczecin, dnia/** Щецин, від **Podpis rodzica/opiekuna/** Підпис батьків/опікуна

……………………………………….……… ……………………………….……………………………….……………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wypełnia rodzic/ Заповнюють батьки:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRACOWNIA/ Imię i nazwisko nauczyciela** Майстерня / Прізвище та ім’я вчителя |  | |
| **Nazwisko i imię uczestnika zajęć/** Прізвище та ім’я кандидата |  | |
| **Data i miejsce urodzenia/** Дата і місце народження |  | |
| **Imiona rodziców/opiekunów/** Імена батьків/опікунів |  | |
| **Adres zamieszkania/** Адреса проживання |  | |
| **Numer telefonu rodziców/opiekunów/** Номер телефону батьків/опікуна | 1. | 2. |

**WYRAŻAM ZGODĘ /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)/** ДАЮ ЗГОДУ / НЕ ДАЮ ЗГОДИ щоб моя дитина повернулася із занять самостійно у Pałacu Młodzieży w Szczecinie. Імена та прізвища людей, які можуть забрати дитину (можна ввести будь-яку кількість людей):

……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….….

**Osobom niewymienionym powyżej dziecko nie zostanie powierzone/** Особам, не зазначеним вище**, дитина не буде довірена.**

**Podpis rodzica/opiekuna/** Підпис батьків/опікуна...........................................................................................................................

**Decyzja o kwalifikacji kandydata na zajęcia w Pałacu Młodzieży – Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie w roku szkolnym 2021/2022: Postanawia się zakwalifikować dziecko na zajęcia decyzją Dyrektora Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie.**

**Szczecin, dnia ……………………….…….. Podpis Dyrektora: …………….…………………………………….…..………**