**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 PEŁNOLETNI/** ПОВНОЛІТНІЙ 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 rodziców**/ Прізвища та імена батьків |  |
| **Adres zamieszkania: kod/miejscowość/ulica/nr domu/mieszkania/**Адреса: поштовий індекс / місто / вулиця / номер будинку / квартири |  |
| **Numer telefonu/** Номер телефону  |  |

**Szczecin, dnia/**Щецин, від  **Podpis kandydata/** Підпис кандидата

**…………………………..……… ……………………..………………………………………**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wypełnia kandydat/ Заповнює кандидат:***

|  |  |
| --- | --- |
| **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/** Імена батьків |  |
| **Adres zamieszkania/** Адреса проживання |  |
| **Numer telefonu/** Номер телефону |  |

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

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