WNIOSEK O PRZYJĘCIE

do Młodzieżowego Domu Kultury w Pruszkowie

**CZĘŚĆ A**

|  |
| --- |
|  **WYBRANE ZAJĘCIA STAŁE** (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji) |
|  | 1. Nazwa zajęć:
 |
| 1. Nazwa zajęć:
 |
| 1. Nazwa zajęć:
 |

**CZĘŚĆ B**

|  |
| --- |
|  **DANE KANDYDATA NA WYCHOWANKA** |
|  | Imię i nazwisko: | PESEL: |
| Data urodzenia: | Wiek: |
| Seria i nr paszportu (wypełnia się w przypadku braku nr PESEL): |
| Adres zamieszkania kandydata |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Dane kontaktowe pełnoletniego kandydata na wychowanka |
| Telefon: | Adres e-mail: |
| Nazwa przedszkola/szkoły (klasa), do której będzie uczęszczał kandydat w kolejnym roku szkolnym: |
|  |

**CZĘŚĆ C**

|  |
| --- |
| **DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**  |
| **Imię i nazwisko matki:** | **Imię i nazwisko ojca:** |
| Telefon: | Telefon: |
| Adres e-mail: | Adres e-mail: |
| **Adres zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych kandydata/** jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

 **CZĘŚĆ D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria ustawowe wynikające z art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148 z późn. zm.), (odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”)** | **TAK** | **NIE** |
|  | 1. **Wielodzietność rodziny kandydata**

 (przez wielodzietność rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci) |  |  |
| 1. **Niepełnosprawność kandydata**

(**wymagane** orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) |  |  |
| **3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** (**wymagane** orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 poz. 1172 z późn. zm.)) |  |  |
| **4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** **(wymagane** orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 poz. 1172 z późn. zm.)) |  |  |
| **5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** **(wymagane** orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 poz. 1172 z późn. zm.)) |  |  |
| **6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie****(wymagany** 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- przez samotne wychowywanie dziecka rozumie się wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) |  |  |
| **7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą****(wymagany** dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 poz. 1111 późn. zm.) |  |  |

**CZĘŚĆ E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego zgodne z Uchwałą nr R XLIII/359/2018 Rady Powiatu Pruszkowskiego z dnia 27 marca 2018r. w sprawie określenia kryteriów na zajęcia rozwijające zainteresowania lub uzdolnienia organizowane w placówkach oświatowo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Pruszkowski** | **TAK** | **NIE** |
|  | Oświadczam, że rodzina kandydata/ki jest objęta opieką ośrodka pomocy społecznej.\* |  |  |
| Oświadczam, że rodzic/opiekun prawny kandydata/ki mieszka na terenie powiatu pruszkowskiego i rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie lub kandydata/ki pełnoletni/a mieszkający/a na terenie powiatu pruszkowskiego i rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie.\* |  |  |
| Oświadczam, że rodzeństwo kandydatki/a, uczestniczyło w roku szkolnym poprzedzającym postępowanie rekrutacyjne w zajęciach w tej sama placówce oświatowo-wychowawczej.\* |  |  |

**CZĘŚĆ F**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rada Rodziców:** | **Kwota miesięczna** |
| Deklaruję miesięczną opłatę na Radę Rodziców w wysokości (wpisać kwotę) |  |

Pruszków, dnia............................ ............................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia wniosku przez placówkę oraz podpis przyjmującego:** |  |
| **UWAGI KOMISJI REKRUTACYJNEJ:** |
|  | Zakwalifikowano na zajęcia  |
|  | Nie zakwalifikowano i nie przyjęto na zajęcia: |

Pruszków, dnia............................ …………. ……............................................ (podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)

\*jeśli dotyczy