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