Pruszków, dn. …………………

Dyrektor

Młodzieżowego Domu Kultury w Pruszkowie

ul. Kościuszki 41, 05-800 Pruszków

WNIOSEK

o przyjęcie na wybrane zajęcia stałe w Młodzieżowym Domu Kultury w Pruszkowie w roku szkolnym 2023/2024

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych kandydatów nieletnich ubiegających się o przyjęcie na wybrane zajęcia do publicznej placówki oświatowo - wychowawczej, dla której organem prowadzącym jest Powiat Pruszkowski.

CZĘŚĆ A

|  |
| --- |
| **WYBRANE ZAJĘCIA STAŁE /** Kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

CZĘŚĆ B wypełnia rodzic/opiekun prawny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA NA WYCHOWANKA PLACÓWKI** | | |
| Imię i nazwisko kandydata: |  | |
| Data urodzenia kandydata: |  | |
| Numer PESEL kandydata  \*w przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | |
| Adres zamieszkania kandydata | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: |
| Nazwa szkoły/klasa do której uczęszcza kandydat |  | |

CZĘŚĆ C

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE RODZICA OPIEKUNA PRAWNEGO** | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych kandydata | Matka: | |
| Ojciec: | |
| Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: |
| Numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej matki/ opiekunki prawnej | Nr telefonu: | |
| Adres e-mail: | |
| Numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej ojca/opiekuna prawnego | Nr telefonu: | |
| Adres e-mail: | |

CZĘŚĆ D wypełnia rodzic/opiekun prawny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria ustawowe wynikające z art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089, z 2023 r. poz. 185, 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.) |  |  |

Pouczenie: Proszę pamiętać o dostarczeniu dokumentów potwierdzających zaznaczone kryteria w punkcie E.

CZĘŚĆ E wypełnia Komisja rekrutacyjna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria przydzielane na podstawie Uchwały nr 2/ 2023 Rady Pedagogicznej MDK z dnia 14 lutego 2023 r. w sprawie przeprowadzenia badania zainteresowań i uzdolnień kierunkowych dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do placówki na warunkach ustalonych przez Radę Pedagogiczną w roku szkolnym 2023/ 2024. | **TAK** | **NIE** |
| 1.uzdolnienie (stwierdzony talent) w danej dziedzinie (protokół z przeprowadzenia badania predyspozycji kierunkowych). |  |  |
| 2.wrodzone predyspozycje w dziedzinie intelektualnej, ruchowej lub artystycznej przejawiające się ponadprzeciętnym stopniem sprawności w danej dziedzinie lub zdolnością do szybkiego uczenia się (protokół z przeprowadzenia badania predyspozycji kierunkowych). |  |  |
| 3.chęć poznania, głód wiedzy, zaciekawienie i dociekliwość (protokół z przeprowadzenia badania predyspozycji kierunkowych). |  |  |
| 4.przedstawienie umiejętności twórczych (dowolna forma) (protokół z przeprowadzenia badania predyspozycji kierunkowych). |  |  |
| 5.kultura osobista – (protokół z przeprowadzenia badania predyspozycji kierunkowych). |  |  |

CZĘŚĆ F wypełnia rodzic/opiekun prawny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 samej placówce oświatowo-wychowawczej.\* |  |  |

Pouczenie: Proszę pamiętać o dostarczeniu oświadczeń potwierdzających zaznaczone kryteria zawarte w punkcie F**.**

CZĘŚĆ G wypełnia rodzic/opiekun prawny

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

Administrator udostępnił obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 i 14 RODO udostępniając klauzule informacyjną w siedzibie lub na stronie : https://mdkpruszkow.bip.gov.pl/ochrona-danych-osobowych/ochrona-danych-osobowych.html.

…………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę oraz podpis przyjmującego: |  |
|  |  |
| **Przyjęto decyzją dyrektora z dnia ……….………….. zgodnie z §4 pkt 25 Regulaminu Rekrutacji.** | |
| Przyjęty/a na zajęcia: | |
| Nieprzyjęty/a na zajęcia: | |

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

Podpis dyrektora