

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA  
W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY W KUTNIE  
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**I. DANE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)**

<b>NAZWA ZAJĘĆ</b>	<b>PODPIS NAUCZYCIELA</b>	
<b>Sekcja szachowa</b>		
<b>UWAGI</b>	<b>NUMER EWIDENCYJNY DEKLARACJI</b>	<b>DATA WPŁYNIĘCIA</b>
	<b>WYNIK POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>	<b>DATA PRZYJĘCIA</b>

**II. DANE UCZESTNIKA**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>DATA URODZENIA</b>
<b>ADRES</b>	<b>MIEJSCE URODZENIA</b>
<b>E-MAIL WYCHOWANKA DO PRACY ZDALNEJ</b>	

**III. DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>TELEFON</b>	<b>E-MAIL do kontaktu z rodzicami/opiekunami</b>
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>TELEFON</b>	

**IV. SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU**

**V. INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

<b>ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT NIEPEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA ZAJĘĆ</b>	<b>IMIĘ NAZWISKO</b>	<b>NR TELEFONU</b>
	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>PODPIS RODZICA/OPIEKUNA WYRAŻAJĄCEGO ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ</b>	<b>IMIĘ NAZWISKO</b>	<b>NR TELEFONU</b>
	<b>PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO WYRAŻAJĄCĄ ZGODĘ NA ODBIÓR WYCHOWANKA Z ZAJĘĆ PRZEZ OSOBY WSKAZANE W PUNKCIE V.</b>	

## VI. BEZPIECZYSTWO WYCHOWANKA PRZED I PO ZAJĘCIACH.

1. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest sprawdzić bezpośrednio przed zajęciami na stronie placówki [www.mdkkutno.pl](http://www.mdkkutno.pl) czy odbywają się one w danym dniu. Powinien oddać dziecko pod opiekę nauczyciela prowadzącego zajęcia. Nauczyciel sprawuje opiekę nad dzieckiem od rozpoczęcia do zakończenia zajęć.
2. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest do punktualnego odbioru dziecka po zajęciach. W przypadkach sytuacji losowych powinien skontaktować się z nauczycielem.
3. W przypadku wyrażania przez rodzica lub opiekuna zgody na samodzielny powrót dziecka do domu nauczyciel nie ponosi odpowiedzialności za dziecko po wyjściu z zajęć.
4. Odrębne przepisy i procedury regulują wyjścia, wycieczki i wyjazdy wychowanków MDK.
5. Dla bezpieczeństwa dziecka rodzic lub opiekun powinien poinformować nauczyciela prowadzącego zajęcia o stanie zdrowia dziecka (szczególnie w przypadku chorób przewlekłych).
6. Uczestnicy zajęć w MDK nie są dodatkowo ubezpieczeni w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków. Taką ochronę mają zazwyczaj uczniowie szkół z tytułu zawartego ubezpieczenia na cały rok szkolny.

PODPIS RODZICÓW OPIEKUNÓW

1.

2.

## IX. Oświadczam, że kandydata na zajęcia w MDK dotyczą następujące kryteria (właściwe podkreślić):

1. wielodzietność rodziny kandydata,
2. niepełnosprawność kandydata,
3. niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,
4. samotne wychowywanie kandydata,
5. objęcie kandydata pieczęcią zastępczą,
6. kandydat wykazuje zainteresowania i uzdolnienia kierunkowe,
7. rodzeństwo kandydata uczestniczy w zajęciach MDK

PODPIS RODZICÓW OPIEKUNÓW

1.

2.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Młodzieżowym Domu Kultury w Kutnie (klauzula jest dostępna na tablicy ogłoszeń MDK oraz na stronie internetowej placówki [www.mdkkutno.pl](http://www.mdkkutno.pl)).

PODPIS RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1.

2.

UWAGI RODZICA / OPIEKUNA:

INNE INFORMACJE (wypełnia MDK):