

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA
W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY W KUTNIE
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Składam wniosek na udział mojego dziecka w zajęciach.....
w roku szkolnym 2025/26. (forma zajęć)

I. DANE KANDYDATA

| | |
|--|--------------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA |
| | |
| ADRES | MIEJSCE URODZENIA |
| | |
| E-MAIL KANDYDATA DO PRACY ZDALNEJ | PESEL |
| | |

II. DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

| | | |
|------------------------|--------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO | NR TELEFONU | E-MAIL do kontaktu z rodzicami/opiekunami |
| | | |
| IMIĘ I NAZWISKO | NR TELEFONU | |
| | | |

III. SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

| | |
|--|---------------------------------|
| ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT NIEPEŁNOLETNIEGO KANDYDATA | |
| TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| PODPIS RODZICA/OPIEKUNA WYRAŻAJĄCEGO ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT NIEPEŁNOLETNIEGO KANDYDATA | |
| | |

IV. INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU KANDYDATA

| | |
|---|--------------------|
| IMIĘ NAZWISKO | NR TELEFONU |
| | |
| IMIĘ NAZWISKO | NR TELEFONU |
| | |
| PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO WYRAŻAJĄCĄ ZGODĘ NA ODBIÓR KANDYDATA Z ZAJĘĆ PRZEZ OSOBY WSKAZANE W PUNKCIE IV. | |
| | |

V. BEZPIECZYSTWO WYCHOWANKA PRZED, W TRAKCIE I PO ZAJĘCIACH.

1. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest sprawdzić bezpośrednio przed zajęciami na stronie placówki 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.

Informacje, które rodzic (opiekun prawny) uważa za istotne dla zapewnienia dziecku podczas pobytu w MDK właściwej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych dotyczące :

- stanu zdrowia
.....
- diety
.....
- rozwoju psychofizycznego
.....

KANDYDAT OD 01.09.2025 r. BĘDZIE REALIZOWAŁ OBOWIĄZEK SZKOLNY / UCZYŁ SIĘ :

- w szkole podstawowej – klasy 1-3
- w szkole podstawowej – klasy 4-8
- w szkole ponadpodstawowej / policealnej
- w szkole wyższej
- w szkole artystycznej
- zakończył edukację

Nazwa szkoły (przedszkola) kandydata, klasa (grupa)

.....

PODPIS RODZICÓW OPIEKUNÓW

1.

2.

VI. DANE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

| NUMER EWIDENCYJNY WNIOSKU | DATA WPŁYNIĘCIA | DATA PRZYJĘCIA | WYNIK POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO |
|------------------------------|-----------------|---------------------------|---|
| | | | |
| UWAGI | | PODPIS NAUCZYCIELA | |
| | | | |