

Dyrektor Ogniska Pracy Pozaszkolnej  
w Starogardzie Gdańskim

## WNIOSEK

- O PRZYJĘCIE na zajęcia  
 O KONTYNUACJĘ UCZESTNICTWA w zajęciach

.....  
(nazwa zajęć)

### Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Starogardzie Gdańskim w roku szkolnym 2024/2025

1. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA KANDYDATA .....
3. PESEL KANDYDATA .....
4. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW – OPIEKUNÓW KANDYDATA  
.....
5. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA I RODZICÓW/OPIEKUNÓW (w przypadku kandydata  
niepełnoletniego). ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA (w przypadku kandydata pełnoletniego)  
.....
6. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ RODZICA-OPIEKUNA .....
7. NUMERY TELEFONÓW RODZICÓW/OPIEKUNÓW LUB KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO  
.....
8. NAZWA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/UCZELNI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA KANDYDAT  
.....
9. INNE WAŻNE INFORMACJE (np. posiadane orzeczenia lekarskie czy z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,  
choroby przewlekłe itp.)  
.....

**Oświadczam, że kandydat spełnia następujące kryteria:**

- wielodzietność rodziny kandydata (co najmniej 3 dzieci);
- niepełnosprawność kandydata;
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;
- niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;
- samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;
- objęcie kandydata pieczą zastępczą.

Prosimy o zaznaczenie kryteriów dotyczących kandydata, ale nie dostarczanie zaświadczeń. W przypadku jeśli liczba kandydatów przekroczy liczbę miejsc na dane zajęcia komisja poprosi o dostarczenie stosownych zaświadczeń.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego lub kandydata pełnoletniego

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

Kandydat zakwalifikowany/niezakwalifikowany

Łączna liczba punktów .....

Kandydat przyjęty/nieprzyjęty