

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NA ZAJĘCIA POZASZKOLNE
DO SAMORZĄDOWEGO OGNISKA BALETOWEGO ZPO nr 2 w BIAŁYMSTOKU
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Grupa taneczna - proszę zaznaczyć wybraną grupę
☐ grupa baletowa , dzieci w wieku 6-9 lat, <i>badanie uzdolnień kierunkowych - 17 czerwca 2025, godz. 17.00, siedziba SOB</i>
☐ grupa taneczna , dzieci roczniki 2016-2018, <i>badanie uzdolnień kierunkowych - 17 czerwca 2025, godz. 18.30, siedziba SOB</i>
☐ grupa taneczna , młodzież roczniki 2012-2013, <i>badanie uzdolnień kierunkowych - 17 czerwca 2025, godz. 19.30, siedziba SOB</i>
☐ grupa taneczno-rytmiczna , dzieci w wieku 6-9 lat, <i>brak badań uzdolnień kierunkowych</i>

DANE OSOBOWE KANDYDATA		
Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania <i>(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)</i>

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA	
Matka <i>(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)</i>	
Ojciec <i>(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)</i>	

1. Kryteria przyjęć (brane pod uwagę w przypadku większej liczby kandydatów niż miejsc w grupie).

KRYTERIA PRZYJĘĆ	
(Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów należy dostarczyć w przypadku większej liczby kandydatów niż miejsc w grupie)	
1.	KRYTERIA USTAWOWE (właściwe zakreślić, jeśli występuje): Wielodzietność rodziny kandydata; niepełnosprawność kandydata; niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; niepełnosprawność obojga rodziców kandydata; niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; samotne wychowywanie kandydata w rodzinie; objęcie kandydata pieczą zastępczą.
2.	KRYTERIA DODATKOWE (właściwe zakreślić, jeśli występuje): a. Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym. b. Rodzeństwo kandydata jest lub było uczestnikiem zajęć w Placówce. c. Dziecko z rodziny z dwojgiem dzieci.

Zapoznałem/-am się z treścią Klauzuli informacyjnej zamieszczonej na stronie internetowej Samorządowego Ogniska Baletowego w Białymstoku ZPO nr 2 w Białymstoku www.sob.bialystok.pl

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....