

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NA ZAJĘCIA POZASZKOLNE
DO SAMORZĄDOWEGO OGNISKA BALETOWEGO ZPO nr 2 w BIAŁYMSTOKU
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Grupa taneczna - proszę zaznaczyć wybraną grupę

- grupa baletowa, dzieci w wieku 6-7 lat, badanie uzdolnień kierunkowych - 18 czerwca 2024, godz. 17.00, siedziba SOB
- grupa taneczna, młodzież roczniki 2007-2011, badanie uzdolnień kierunkowych - 18 czerwca 2024, godz. 18.30, siedziba SOB
- grupa taneczna, młodzież roczniki 2013-2014, badanie uzdolnień kierunkowych - 18 czerwca 2024, godz. 19.30, siedziba SOB
- grupa taneczno-rytmiczna, dzieci w wieku 6-9 lat, brak badań uzdolnień kierunkowych
- grupa taneczna, dzieci w wieku 7-8 lat, brak badań uzdolnień kierunkowych

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

Matka (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)	
Ojciec (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)	

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

.....