



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA
ZAJĘCIA HIPOTERAPII I REHABILITACJI
w Ośrodku Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „TABUN”
Kraków ul. Kosmowskiej 12
w roku szkolnym 2017/2018**



Imię, nazwisko uczestnika:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres: □□-□□□

Imiona rodziców:

Szkoła, klasa:

Telefon kontaktowy:e-mail rodziców

Rozpoznanie lekarskie.....

Dziecko siedzi samodzielnie Tak ☐ Nie ☐

Dziecko chodzi samodzielnie Tak ☐ Nie ☐

Dziecko ma kontrolę głowy Tak ☐ Nie ☐

Uwagi dotyczące stanu psychofizycznego dziecka:

.....
.....
.....
.....

/proszę zaznaczyć odpowiednie kwadraciki/

☐ Wyrażam zgodę na bezpłatne przetwarzanie danych osobowych i wizerunku dziecka dla potrzeb statutowych organizatora(zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity:Dz.U.2014, poz.1182).

☐ Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach hipoterapii i rehabilitacji oraz zawodach jeździeckich i innych imprezach organizowanych przez nasz Ośrodek.

☐ Zdaję sobie sprawę z następstw nieszczęśliwych wypadków, które mogą się zdarzyć podczas jazdy konnej.

☐ Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminami obowiązującymi w ORiRK „Tabun” i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

***Regulamin Sekcji Rehabilitacji i Hipoterapii
Ośrodka Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun”***

1) Dzieci przebywające na terenie ORiRK „Tabun” muszą być pod ciągłym nadzorem rodziców lub opiekunów.

- 2) Do stajni można wchodzić tylko za wiedzą i zgodą instruktorów. Zabronione jest samodzielne otwieranie i wchodzenie do boksów w stajni.
- 3) Karmienie koni dozwolone jest tylko za wiedzą i zgodą instruktorów z zachowaniem należytej ostrożności.
- 4) Opłat za zajęcia terapeutyczne należy dokonywać przed rozpoczęciem turnusu w sekretariacie ośrodka lub przelewem na nr konta **94 1020 2906 0000 1502 0356 7658** z dopiskiem hipoterapia (lub rehabilitacja) oraz imieniem i nazwiskiem uczestnika. W szczególnych przypadkach instruktor może wyrazić zgodę na inny tryb płatności.
- 5) Turnusy odbywają się wg ustalonego przez instruktora harmonogramu. O każdej nieobecności na zajęciach należy zawiadomić instruktora w możliwie najszybszym terminie.
- 6) **Uczestnik ma prawo do jednej absencji na zajęciach w turnusie. Pozostałe nieobecności nie zwalniają z konieczności opłat za zarezerwowane terminy zajęć. Wyjątek stanowią planowane i zgłoszone wcześniej nieobecności związane np. z hospitalizacją uczestnika zajęć.**
- 7) Przepadające zajęcia mogą zostać odrobione tylko w wyjątkowych sytuacjach po wcześniejszym indywidualnym uzgodnieniu z instruktorem.
- 8) Przed rozpoczęciem turnusu (raz w roku) należy przedstawić instruktorowi aktualne zaświadczenie od lekarza specjalisty o braku przeciwwskazań do uczestniczenia w hipoterapii.
- 9) **Rachunki za zajęcia wystawiane są do 30 dni po dokonaniu wpłaty na podstawie druku KP lub wyciągu bankowego.**

Kraków, dnia.....

.....

Podpis rodziców (opiekunów)

KRYTERIA UWZGLĘDNIANE W I ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z art.131 i art.144 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. Z 2017 r. poz.59)

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej rubryki

(wypełnienie nie jest obowiązkowe, ale potwierdzone informacje mogą być brane pod uwagę w przypadku większej ilości chętnych niż miejsc w pracowni)

KRYTERIA	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata		
Niepełnosprawność kandydata		
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		

Kryteria mają jednakową wartość

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę dyrektora MDK „DH” przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.

Kraków, dnia.....

.....

Podpis rodziców (opiekunów)

**KRYTERIA OBOWIĄZUJĄCE W II ETAPIE REKRUTACJI DO MDK „DH” NA PODSTAWIE
UCHWAŁY NR LXXV/18351/17 RADY MIASTA KRAKOWA**

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej rubryki

(wypełnienie nie jest obowiązkowe, ale potwierdzone informacje mogą być brane pod uwagę w przypadku większej ilości chętnych niż miejsc w pracowni po przeprowadzeniu I etapu postępowania rekrutacyjnego)

KRYTERIA	TAK	NIE
Kandydat jest objęty „Krakowską Kartą Rodziną 3+ - 15 pkt		
Kandydat jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny – 10 pkt		
Kandydat obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym – 10 pkt.		
Kandydat posiada udokumentowane osiągnięcia w dziedzinie/dyscyplinie, w której zajęcia organizowane są w placówce – 5 pkt		
Kandydat prowadzi/realizuje działalność społeczną w tym na rzecz środowiska szkolnego, a w szczególności w formie wolontariatu		
Placówka, o przyjęcie do której ubiega się kandydat jest najbliższą położoną od miejsca zamieszkania kandydata publiczną placówką oświatowo-wychowawczą prowadzącą wybrane zajęcia – 5 pkt		

Dokumentami niezbędnymi do potwierdzenia kryteriów są odpowiednio:

- Kserokopia Krakowskiej Karty Rodzinnej
- Zaświadczenie o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta
- Dokument poświadczający zatrudnienie (od każdego z rodziców): zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej, poświadczenie rozliczenia się z ZUS-em lub urzędem Skarbowym, itp./zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów.
- Dokument potwierdzający osiągnięcia kandydata w dziedzinie/dyscyplinie, w której placówka organizuje zajęcia
- Zaświadczenie wydane przez podmiot, w którym kandydat realizował działalność społeczną, w tym wolontariatu
- Oświadczenie o tym, że wybrane zajęcia odbywają się najbliższym miejscu zamieszkania kandydata.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę dyrektora MDK „DH” przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.

Kraków, dnia.....

.....

Podpis rodziców (opiekunów)