

.....
(wypełnia prac. internatu, data złożenia)

Szczytno, dnia

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
ZS nr 3 w Szczytnie
na rok szkolny 20 / 20**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie ucznia klasy, Zespołu Szkół nr w Szczytnie

do Internatu ZS nr 3 w Szczytnie, ul. Lanca 10

od dnia 20 roku

I/ DANE UCZNIĄ:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko													
Imię/ imiona	pierwsze							drugie					
Data urodzenia					Miejsce urodzenia								

Adres miejsca zamieszkania ucznia:

Województwo		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Gmina		Powiat	
Kod pocztowy		Poczta	
Numer tel.		E-mail	

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe matki/ opiekunki prawnej: (*proszę o wstawienie znaku „X” lub wypełnienie)

Rodzic	opiekun prawny*	ograniczone prawa*	nie żyje*	rodzic mieszka za granicą*
<i>Zaznacz X</i>				
Imię			Nazwisko	

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

Województwo		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Gmina		Powiat	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon:		E-mail:	

Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego: (*proszę o wstawienie znaku „X” lub wypełnienie)

rodzic	opiekun prawny*	ograniczone prawa*	nie żyje*	rodzic mieszka za granicą*
<i>Zaznacz X</i>				
Imię			Nazwisko	

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

województwo		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Gmina		Powiat	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon:		E-mail:	

III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:

1.	Kandydat jest uczniem ZS nr 3 i pobiera naukę poza miejscem zamieszkania.	TAK*	NIE*	
2.	Kandydat jest uczniem innej szkoły i pobiera naukę poza miejscem zamieszkania.	TAK*	NIE*	
3.	Miejsce zamieszkania kandydata uniemożliwia mu codzienny dojazd do szkoły (brak środków komunikacji publicznej, znaczna odległość od szkoły).	TAK*	NIE*	
4.	Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci.	TAK*	NIE*	
5.	Kandydat, którego jedno i dwoje z rodziców jest niepełnosprawne.	TAK*	NIE*	
6.	Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność.	TAK*	NIE*	
7.	Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca.	TAK*	NIE*	
8.	Kandydat objęty pieczęcią zastępczą.	TAK*	NIE*	

* (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

Oświadczenia :

- **Oświadczam/y, że dziecko zgłoszone do Internatu jest członkiem rodziny wielodzietnej.**

Wraz z dzieckiem rodzina liczy członków (w tym :dzieci)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

- **Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuje dziecko zgłoszone do internatu i nie zamieszkują wspólnie z ojcem/matką dziecka.**

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Administratorem danych jest dyrektor, kierownik, wychowawca internatu do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

UWAGA!

DO WNIOSKU należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w Tabeli III odpowiednio w postaci: zaświadczenia o przyjęciu do szkoły , oświadczeń, kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka (Informacje szczegółowe podane w zasadach rekrutacji) .

Wnioski z niepotwierdzonym przyjęciem do szkoły nie będą rozpatrywane!

DECYZJA

(Wypełnia członek Komisji rekrutacyjnej)

W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał punktów:			
Komisja rekrutacyjna wnioskuję o przyjęcie kandydata (<i>zaznaczyć wybór</i>)		TAK*	NIE*
W przypadku negatywnej opinii - uzasadnienie			
Data i podpis Kierownika Internatu			

Przyznaję / nie przyznaję miejsce/a w internacie ZS nr 3 w Szczytnie.

Data i podpis Dyrektora