

Szczytno, dnia

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

**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

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 dziecka:

Kod pocztowy				Miejscowość												
--------------	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica					Nr domu			Nr lokalu		
-------	--	--	--	--	---------	--	--	-----------	--	--

Gmina				Powiat												
-------	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Województwo					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	
Imię					nazwisko				
Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:									
województwo					miejscowość				

ulica		nr domu/ nr mieszkania	
Kod pocztowy		poczta	
Numer telefonu/ów			

Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego: (proszę o wstawienie znaku „X” lub wypełnienie)				
rodzic	opiekun prawny	ograniczone prawa	nie żyje	rodzic mieszka za granicą
Imię		nazwisko		
<i>Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:</i>				
województwo		miejsowość		
ulica		nr domu/ nr mieszkania		
Kod pocztowy		poczta		
Numer telefonu/ów				

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	Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	TAK*	NIE*	
4	Kandydat, którego jedno i dwoje z rodziców jest niepełnosprawne	TAK*	NIE*	
5	Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność	TAK*	NIE*	
6	Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca	TAK*	NIE*	
7	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 zamieszkuję 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) 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 (zaznaczyć wybór)		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