

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

.....
.....
(pieczęć szkoły, do której kandydat został przyjęty lub zaświadczenie)

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 telefonu	
-------------	--	----------------	--

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:				
<i>w poniżej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X”</i>				
rodzic	opiekun prawny	ograniczone prawa	nie żyje	rodzic mieszka za granicą
Imię		nazwisko		
<i>Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:</i>				
województwo		miejsowość		
ulica		nr domu/ nr mieszkania		
Kod pocztowy		poczta		
Numer telefonu/ów				

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:				
<i>w poniżej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X”</i>				
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:

	Warunek			
1	Kandydat jest uczniem szkoły ponadgimnazjalnej prowadzonej przez powiat szczeciński i pobiera naukę poza miejscem zamieszkania	TAK*	NIE*	
Kryteria główne (I etap postępowania rekrutacyjnego)				pkt
1	Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	TAK*	NIE*	
2	Kandydat, którego jedno i dwoje z rodziców jest niepełnosprawne	TAK*	NIE*	

3	Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność	TAK*	NIE*	
4	Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca	TAK*	NIE*	
5	Kandydat objęty pieczęcią zastępczą	TAK*	NIE*	
Kryteria dodatkowe (II etap postępowania rekrutacyjnego)				
1	Ocena z zachowania na świadectwie ukończenia gimnazjum			
2	Trudności z dojazdem kandydata do szkoły, tj. odległość szkoły od miejsca zamieszkania lub/i brak środków komunikacji publicznej	TAK*	NIE*	
3	Kandydat, którego rodzeństwo mieszka w internacie	TAK*	NIE*	

* (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

IV. *Oświadczam/y, że dziecko ma trudności z dojazdem do szkoły: **TAK** **NIE**

a) ze względu na odległość szkoły od miejsca zamieszkania, która wynosi: km

b) brak środków komunikacji publicznej: **TAK** **NIE**

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

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

V. * Oświadczam/y, że dziecko ma rodzeństwo, które mieszka w Internacie Zespołu Szkół nr 3 w Szczytnie **TAK** **NIE**

Proszę podać imię i nazwisko rodzeństwa:

1)

2)

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

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

VI. * 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)

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

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

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

VIII. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

Zgodnie z art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku na rok szkolny 2016/17. 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: kserokopii świadectwa gimnazjalnego, potwierdzenia przyjęcia do szkoły ponadgimnazjalnej, 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 wnioskuje o przyjęcie kandydata (zaznaczyć wybór)		TAK* NIE*
W przypadku negatywnej opinii - uzasadnienie		
Data i podpis Kierownika Internatu		

Przyznaję / nie przyznaję miejsca w internacie ZS nr 3 w Szczytnie.

Data i podpis Dyrektora Szkoły