

.....
data złożenia wniosku
(wypełnia internat lub sekretariat szkoły)

Mońki

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
ZSOiZ w Mońkach
od r. szk. 20.... / 20...

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE KARTY DRUKOWANYMI LITERAMI.

Proszę o przyjęcie ucznia klasy

do Internatu ZSOiZ w Mońkach , ul. Tysiąclecia 15 od

I/ DANE UCZNI:

PESEL

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

Nazwisko	Imię/imiona pierwsze..... drugie.....
Data urodzenia	Miejsce urodzenia

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

Województwo	Powiat	Gmina
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Numer telefonu ucznia	Adres e – mail	

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:

w poniżej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X”

Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Rodzic mieszka za granicą
Imię	Drugie imię		
Nazwisko	Nazwisko rodowe		
<i>Adres Miejsca Zamieszkania Matki/Opiekunki Prawnej:</i>			
Województwo	Miejscowość		
Ulica	Nr domu/ Nr mieszkania		

Kod pocztowy	Poczta
Adres e – mail	Numer telefonu/ów

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:			
<i>w poniżej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X”</i>			
Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Rodzic mieszka za granicą
Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
<i>Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:</i>			
Województwo		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/ nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	
Adres e - mail		Numer telefonu/ów	

III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:
Zaznacz tak lub nie

I	I. Warunek		
1	Kandydat jest uczniem ZSOiZ w Mońkach	TAK	NIE
II. Kryteria główne (I etap postępowania rekrutacyjnego)			
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
6	Kandydat, ubiegający się o zamieszkanie po raz pierwszy	TAK	NIE
III. Kryteria dodatkowe (II etap postępowania rekrutacyjnego)			
1	Trudności z dojazdem kandydata do szkoły, tj. odległość szkoły od miejsca zamieszkania lub/i brak środków komunikacji publicznej	TAK	NIE
2	Kandydat, którego rodzeństwo mieszka w Internacie ZSOiZ w Mońkach	TAK	NIE

IV. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że dziecko zgłoszone do internatu jest członkiem rodziny wielodzietnej
Wraz z dzieckiem rodzina liczy członków (w tym :dzieci)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Zajęcie: uczeń szk.(jakiej), gosp. domowe, pracuje

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

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

2. Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko zgłoszone do internatu i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

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

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

3. 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)

4. Oświadczam/y, że dziecko ma rodzeństwo, które mieszka w Internacie ZSOiZ w Mońkach

TAK **NIE**

Proszę podać imię i nazwisko rodzeństwa:

1)

2)

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

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

UWAGA!

DO WNIOSKU należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w Tabeli.1 odpowiednio w postaci: oświadczeń, kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka (Informacje szczegółowe podane w zasadach rekrutacji) .

V. Oświadczenia dotyczące treści deklaracji i ochrony danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości Informacje o przetwarzaniu danych związanych z zamieszkaniem w internacie

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

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

.....
(podpis ucznia)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych wymienionych we Wniosku o przyjęcie do internatu przez Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Mońkach z siedzibą przy ul. ul. Tysiąclecia 15, 19-100 Mońki, NIP 5461275335, REGON 451097071 na potrzeby zamieszkania w internacie do czasu odwołania tej zgody lub zakończenia zamieszkania.

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

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

.....
(podpis ucznia)

*– niewłaściwe skreślić

DECYZJA

(Wypełnia członek Komisji rekrutacyjnej)

W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał punktów:			
Przyznano kandydatowi miejsce w internacie		TAK	NIE
Nie przyznano miejsca z powodu - uzasadnienie			
Data wypełnienia:		Podpis upoważnionego członka Komisji:	