

Nowa Wieś, dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Nowej Wsi

na rok szkolny 20 / 20.....

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie kandydata klasydo Internatu CKZiU w Nowej Wsi
od dnia.....20.... roku do

I/ DANE UCZNIĄ:

Nazwisko			
Imię/imiona	pierwsze..... drugie		
Data urodzenia			
Adres miejsca zamieszkania dziecka:			
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu / Nr lokalu
Gmina	Powiat		Województwo
Nr telefonu dziecka			
Adres e-mail dziecka			

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO:			
<i>(w poniższej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X” w odpowiednim polu)</i>			
Rodzic <input type="checkbox"/>	opiekun prawny <input type="checkbox"/>	nie żyje <input type="checkbox"/>	rodzic mieszka za granicą <input type="checkbox"/>
Imię	Nazwisko	Numer telefonu	
Adres e-mail matki			
DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:			
<i>(w poniższej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X” w odpowiednim polu)</i>			
Rodzic <input type="checkbox"/>	opiekun prawny <input type="checkbox"/>	nie żyje <input type="checkbox"/>	rodzic mieszka za granicą <input type="checkbox"/>
Imię	Nazwisko	Numer telefonu	
Adres e-mail ojca			

KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM

I. Kryteria główne		
1. Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	TAK*	NIE*
2. Kandydat jest niepełnosprawny	TAK*	NIE*
3. Kandydat, którego jedno lub dwoje z rodziców jest niepełnosprawne	TAK*	NIE*
4. Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność	TAK*	NIE*
5. Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca	TAK*	NIE*
6. Kandydat objęty pieczęcią zastępczą	TAK*	NIE*
II. Kryteria dodatkowe		
1. Kandydat jest uczniem klasy pierwszej	TAK*	NIE*
2. Trudności z dojazdem kandydata do szkoły , tj. odległość szkoły od miejsca zamieszkania lub/i brak środków komunikacji publicznej:		
– poniżej 50 km	TAK*	NIE*
– powyżej 50 km	TAK*	NIE*

– brak bezpośredniego połączenia	TAK*	NIE*
3. Kandydat, który otrzymał świadectwo z wyróżnieniem z bieżącego roku szkolnego.	TAK*	NIE*
Kandydat, który uzyskał szczególne osiągnięcia w konkursach, turniejach, zawodach, lub w zakresie aktywności społecznej	TAK*	NIE*

Informacje o stanie zdrowia i inne wskazówki dotyczące ucznia

Oświadczam, że syn/córka:

jest zdrowa/y, nie wymaga specjalnej opieki lekarskiej,

może korzystać ze zbiorowego żywienia w bursie,

.....
(przewlekłe schorzenia, aktualne zalecenia lekarskie, zażywane leki i inne)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Zobowiązuję się do respektowania Statutu i Regulaminu Internatu oraz zapoznania się z Klauzulą informacyjną i Zasadami postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia chorobą zakaźną

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

Zobowiązuję się do respektowania Statutu i Regulaminu Internatu oraz zapoznania się z Klauzulą informacyjną i Zasadami postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia chorobą zakaźną

.....
(podpis ucznia)

Wyrażam/y zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych do celów pobytu dziecka w internacie i pełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych przez tę placówkę zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1 (dalej RODO)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie ważne jest na czas zamieszkania w Internacie CKZiU w Nowej Wsi. Brak zgody wiąże się z brakiem możliwości przyjęcia i zamieszkania w Internacie CKZiU w Nowej Wsi

DECYZJA

(wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej)

Decyzja

Komisja d.s pomocy materialnej

- Przyznaje się miejsce w internacie
- Nie przyznaje się miejsca w internacie
- Przyznaje się warunkowo miejsce w internacie od dnia.....

UWAGI:.....
.....
.....

Zatwierdzam:

.....
(Dyrektor)