Wpłynęło dnia……………… Kielce ………………………

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO INTERNATU SOSW w ZPSW w KIELCACH**

**UCZNIA PEŁNOLETNIEGO**

Proszę o przyznanie w roku szkolnym…………………………miejsca w internacie SOSW

1. **Dane ucznia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| Nazwa szkoły |  |
| klasa |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów ucznia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona rodziców |  |
| Numery telefonów kontaktowych matki |  |
| Numery telefonów kontaktowych ojca |  |

**Zobowiązanie ucznia:**

W przypadku przyjęcia do Bursy zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu SOSW, zasad bhp i p/poż oraz   
do **regularnego** uiszczania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie do 15 dnia każdego miesiąca. Przyjmuję do wiadomości, że w razie nieprzestrzeganie Regulaminu Bursy, ponoszę kary, a nawet mogę być skreślony z listy mieszkańców.

**Oświadczam, że:**

* Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów związanych z realizacją zadań opiekuńczo wychowawczych w SOSW, zgodnie z ustawą   
  z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późn. zm.).
* Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku do celów związanych z promocją placówki. Zgoda ta nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelakie formy publikacji, w tym Internet (art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994r. z póź. zmianami).

……………….. ……………………………...……………..

Data Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

**Potwierdzenie spełniania kryteriów obowiązujących w postępowaniu rekrutacyjnym   
do Bursy Szkolnej nr 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Dokumenty**  **potwierdzające** | **Dostarczone załączniki (x)** | **Wartość punktowa** |
| 1 | Wielodzietność rodziny ucznia | Oświadczenie ucznia |  | 1 |
| 2 | Niepełnosprawność ucznia | Oryginały dokumentów,  notarialnie poświadczone  kopie lub urzędowo  poświadczone odpisy,  wyciągi z dokumentów  lub kopie poświadczone  przez ucznia |  | 1 |
| 3 | Niepełnosprawność dziecka ucznia |  | 1 |
| 4 | Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą uczeń sprawuje opiekę |  | 1 |
| 5 | Samotne wychowywanie  dziecka przez ucznia | Oświadczenie ucznia |  | 1 |
| 6 | Uczęszczanie kandydata do szkoły, której organem prowadzącym jest Miasto Kielce | Oświadczenie ucznia |  | 50 |
| 7 | Korzystanie z internatu przez rodzeństwo kandydata | Oświadczenie ucznia |  | 40 |
| 8 | Odległość od placówki do miejsca zamieszkania kandydata:   1. do 20 km 2. od 21 do 40 km   od 41 i więcej km | Oświadczenie ucznia |  | 0  20  30 |

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Suma punktów kwalifikacyjnych ……………….

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………….

1. Zakwalifikowała w/w ucznia do Bursy Szkolnej nr 2 w Kielcach na rok szkolny ………….

2. Nie zakwalifikowała ucznia z powodu:

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Podpis Przewodniczącego

Komisji Rekrutacyjnej Komisji Rekrutacyjnej