

.....
Data złożenia wniosku

Rzeszów, dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
Zespołu Szkół Spożywczych im. Tadeusza Ryłskiego w Rzeszowie

Proszę o przyjęcie mnie do Internatu Zespołu Szkół Spożywczych w Rzeszowie, w roku szkolnym 2019/2020. Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać postanowień Regulaminu Internatu.

.....
Podpis Wychowanka

I. DANE UCZNI

Nazwisko																					
Imię/imiona																					
Data urodzenia																					
Miejsce urodzenia																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania <i>Ulica i nr domu</i> <i>Miejsce zamieszkania, gmina</i> <i>Kod pocztowy, poczta</i> <i>Województwo</i>																					
Wybrana szkoła i klasa																					

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Rodzic/opiekun prawny	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		

III. KRYTERIA REKRUTACYJNE/INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZINY

Warunek			
1.	Kandydat jest uczniem Zespołu Szkół Spożywczych i uczy się poza miejscem stałego zamieszkania	TAK*	NIE*
2.	Kandydat jest uczniem innej szkoły ponadgimnazjalnej, której organem prowadzącym jest Gmina Miasto Rzeszów i uczy się poza miejscem stałego zamieszkania	TAK*	NIE*
3.	Kandydat jest uczniem innej szkoły ponadgimnazjalnej, której organem prowadzącym nie jest Gmina Miasto Rzeszów i uczy się poza miejscem stałego zamieszkania	TAK*	NIE*
Kryteria główne			
1.	Kandydat jest z rodziny wielodzietnej (wychowującej troje lub więcej dzieci)	TAK*	NIE*
2.	Niepełnosprawność kandydata	TAK*	NIE*
3.	Niepełnosprawność jednego rodzica	TAK*	NIE*
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców	TAK*	NIE*
5.	Rodzeństwo kandydata ma orzeczoną niepełnosprawność	TAK*	NIE*
6.	Kandydat jest wychowywany w rodzinie niepełnej	TAK*	NIE*
7.	Kandydat jest objęty pieczęcią zastępczą	TAK*	NIE*
Kryteria dodatkowe			
1.	Trudności z dojazdem kandydata do szkoły - odległość szkoły od miejsca zamieszkania lub/i brak środków komunikacji publicznej: - poniżej 50 km - powyżej 50 km - brak bezpośredniego połączenia	TAK* TAK* TAK*	NIE* NIE* NIE*
2.	Data złożenia wniosku		

*(właściwie zakreślić)

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

IV. Zobowiązanie rodziców

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka dla celów rekrutacyjnych oraz związanych z działalnością internatu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2016r., poz. 922).
- Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z całodziennego wyżywienia od poniedziałku do piątku.

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Internatu i akceptuję jego treść.
- Zobowiązuję się do regularnego pokrywania kosztów wyżywienia i zakwaterowania w internacie do 10-go każdego miesiąca.
- W przypadku dokonania przez mego syna /córkę/ uszkodzeń wyposażenia internatu lub wyrządzenia innych szkód, zobowiązuję się pokryć pełną ich wartość.
- Utrzymywania systematycznego kontaktu z wychowawcami, osobistego bądź telefonicznego.
- Zobowiązuję się do obecności w internacie, w dniu zakwaterowania dziecka i okazania dowodu wpłaty za zakwaterowanie i wyżywienie.
- Zobowiązuję się do uprzedzania wychowawców o wyjazdach dziecka z internatu w ciągu tygodnia i informowania o jego każdorazowej nieobecności w dniach nauki szkolnej.
- Zobowiązuję się informować wychowawców internatu o wszystkich chorobach i problemach zdrowotnych mojego dziecka, a także przyjmowanych przez niego lekach.
- W przypadku wystąpienia u mojego dziecka stanu chorobowego zobowiązuję się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałej sytuacji.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał punktów:		
Przyznano kandydatowi miejsce w internacie	TAK	NIE
Data:	Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:	