

.....
(pieczęć Internatu)

PODANIE DO INTERNATU
Zespołu Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego
w Rzeszowie

Proszę o przyznanie miejsca w internacie w roku szkolnym mojej córce/ synowi

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenie, województwo)

.....
(nazwa szkoły)

.....
(specjalność-specjalizacja)

Miejsce stałego zamieszkania i zameldowania córki/syna :

.....
.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

PESEL córki/syna :

.....
Numer telefonu:

.....
(matka/opiekun prawny)

.....
(ojciec/opiekun prawny)

.....
(uczennica/uczeń)

Informacje o spełnianiu kryteriów określonych w regulaminie rekrutacji do Internatu ZSP im. P. Michałowskiego w Rzeszowie :

- właściwe zakreślić

KRYTERIUM	INFORMACJA*		PUNKTY <i>uzupełnia Komisja Kwalifikacyjna</i>
	TAK	NIE	
Zakwalifikowanie do przyjęcia/ uczęszczania do ZSP w Rzeszowie	TAK	NIE	
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	TAK	NIE	
Posiadanie niepełnosprawnego rodzica	TAK	NIE	
Posiadanie niepełnosprawnych rodziców	TAK	NIE	
Posiadanie niepełnosprawnego rodzeństwa	TAK	NIE	
Uczeń samotnie wychowywany przez jednego z rodziców	TAK	NIE	
Uczeń objęty pieczęcią zastępczą	TAK	NIE	
Uczeń pochodzi z rodziny wielodzietnej	TAK	NIE	
Dochód (z 3 m-cy wybranych spośród ostatnich 6 m-cy) na osobę w rodzinie kandydata, równy lub niższy od kwoty , o której mowa w art.5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	TAK	NIE	
Zamieszkiwanie w odległości przekraczającej 30 km lub dłuższy niż 90 min rozkładowy czas dojazdu z miejsca zamieszkania do szkoły środkami transportu zbiorowego	TAK	NIE	
Posiadanie przez ucznia rodzeństwa kontynuującego pobyt w Internacie ZSP	TAK	NIE	
Uczeń ukończył 17 rok życia	TAK	NIE	
Szczególne uwarunkowania o charakterze społecznym lub psychologicznym, uzasadniające objęcie opieką i wychowaniem, zważywszy w szczególności na dobro dziecka, potwierdzone opinią psychologa, pedagoga lub zaświadczeniem wydanym przez uprawniony do tego organ	TAK	NIE	
RAZEM			

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (Art.233 § 1 i § 6 KK), oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

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

.....
(czytelny podpis słuchacza pełnoletniego)

O B O W I A Ż A N I E

Z chwilą przyjęcia naszej córki/syna do Internatu ZSP w Rzeszowie zobowiązujemy się dokonywać opłat z góry za wyżywienie i zakwaterowanie według obowiązującej stawki do 5. dnia roboczego każdego miesiąca. Jako rodzice/opiekunowie prawni zostaliśmy poinformowani, że córka/syn zobowiązana/y jest do korzystania z posiłków w stołówce internatu przez wszystkie dni tygodnia, tj. od poniedziałku do piątku włącznie. W przypadku nieobecności wychowanka w szkole, zwrotowi podlega wysokość dziennej stawki żywieniowej za każdy dzień, po zgłoszeniu nieobecności do godz. 20 :30 w dzień poprzedzający planowaną nieobecność oraz po niezwłocznym dostarczeniu niezniszczonych bloczków żywieniowych. Każdą nagłą, nieplanowaną nieobecność córki/syna w internacie zobowiązujemy się niezwłocznie zgłosić.

Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych. Przyjmujemy do wiadomości, że w razie nieprzestrzegania zapisów Statutu dotyczących funkcjonowania Internatu nasza córka/syn może zostać skreślona z listy mieszkańców w ciągu roku szkolnego.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki lokalowe Internatu ZSP w Rzeszowie

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

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

.....
(czytelny podpis słuchacza pełnoletniego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że córka/syn

- Nie jest uczulona/y na żadną substancję*
- Jest uczulona/y i nie należy podawać jej/mu żadnych środków medycznych bez konsultacji z lekarzem*
- Cierpi na chorobę przewlekłą - (podać jaką)*

* pola nieobowiązkowe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych córki/syna w celu przeprowadzenia rekrutacji Internatu ZSP im. P. Michałowskiego w Rzeszowie

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

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

.....
(czytelny podpis słuchacza pełnoletniego)