Bursa Międzyszkolna we Wrześni

ul. Słowackiego 11

tel. 509 869 221

e-mail: [sekretariat.bursa@wrzesnia.powiat.pl](mailto:sekretariat.bursa@wrzesnia.powiat.pl)

[www.bursa.oswiata-wrzesnia.pl](http://www.bursa.oswiata-wrzesnia.pl)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WNIOSEK O PRZYJĘCIE

DO BURSY MIĘDZYSZKOLNEJ WE WRZEŚNI

w roku szkolnym 2024/2025

/uczeń niepełnoletni – pełnoletni \*/

1. **Dane kandydata**  (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Nazwa i adres szkoły  klasa |  |
| Adres zamieszkania | kod pocztowy ………………………………………………….….  miejscowość …………………………………..……………………  ul. ……………………………………………………………………  nr domu ………………………………………………………..……  gmina………………………………………………………………..  powiat ……………………………………………………………….  województwo ……………………………………..……….……… |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Informacja o stanie zdrowia (np.: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki, itp.) |  |

propozycja składu osobowego pokoju ……………………………………………………………….

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki | Imię i nazwisko ojca |
| Telefon kontaktowy | Telefon kontaktowy |
| Adres poczty elektronicznej | Adres poczty elektronicznej |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres ucznia) | Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres ucznia) |

1. **Karta rekrutacyjna** (wypełnia wnioskodawca):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium ustawowe**  **(zgodnie z art. 145 ust.1 pkt 1 ustawy**  **z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo**  **oświatowe)** | **TAK** | **NIE** | **Dokumenty niezbędne do**  **potwierdzenia kryterium** |
|  | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  | Oświadczenia o wielodzietności rodziny kandydata (*załącznik nr 1*) |
|  | Niepełnosprawność kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata) |
|  | Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekuna prawnego kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata) |
|  | Niepełnosprawność obojga rodziców /opiekuna prawnego kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata) |
|  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata) |
|  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata) |
|  | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez opiekuna prawnego kandydata) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium określone przez organ prowadzący placówkę** | **TAK** | **NIE** | **Dokumenty niezbędne do**  **potwierdzenia kryterium** |
|  | Miejsce zamieszkania kandydata uniemożliwiające codzienny dojazd do szkoły publicznymi środkami transportu |  |  | Oświadczenie o miejscu zamieszkania kandydata (*załącznik nr 2)* |
|  | Kandydat posiada rodzeństwo aktualnie zamieszkujące w bursie/internacie |  |  | Oświadczenie o zamieszkaniu rodzeństwa kandydata w bursie/internacie oraz potwierdzenie z bursy/internatu na podstawie ewidencji mieszkańców (*załącznik nr 3*) |

1. **Oświadczenie:**
2. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem powyższych danych osobowych jest Bursa Międzyszkolna we Wrześni;
* Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach rekrutacyjnych, szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnymi opiekunami dziecka w nagłych okolicznościach oraz innych wynikających z działalności statutowej bursy;
* Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
* Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
* Dane podaję dobrowolnie i jednocześnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej;
* Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego/mojego dziecka\* wizerunku w sprawach związanych z działalnością bursy, zwłaszcza w celu prowadzenia strony internetowej.

1. Podane informacje są zgodne z prawdą.

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

Data i podpis kandydata/rodzica/opiekuna prawnego \*

1. **Rekrutacja** (wypełnia komisja rekrutacyjna):

Łączna ilość punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym: ................................

W wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego kandydat(ka) został(a)/ nie został(a)\* przyjęty(a) do Bursy Międzyszkolnej we Wrześni, do obiektu mieszczącego się przy ulicy

……………………………………………………………..

Podpisy komisji:

Członkowie: Przewodniczący:

\* niepotrzebne skreślić