Decyzja Komisji ds. naboru

………………………………………… …………………………………………………….. (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**  ***uzupełnia Komisja Kwalifikacyjna*** |
| 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 pieczą 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 opieka 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)

**OBOWIĄZANIE**

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 korzystanie 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.

**` OŚWIADCZENIE**

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)