*(dla kandydatów niepełnoletnich)*

………………………….. Nowy Targ, dn. ……………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

…………………………..

…………………………..

(adres zamieszkania)

**D Y R E K T O R**

**Zespołu Placówek Szkolno -**

**Wychowawczo Opiekuńczych**

ul. Jana Pawła 85

34-400 Nowy Targ

**Wniosek o przyjęcie do Bursy Młodzieżowej**

**w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Bursy Młodzieżowej w Nowym Targu,   
w roku szkolnym 2020/2021, syna/córki:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko ucznia)

Urodzonego/j : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(data i miejsce urodzenia ucznia)

PESEL: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nr PESEL ucznia, w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dokumentu)

Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(ojca) (matki)

Nr telefonów rodziców/prawnych opiekunów : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Syn/córka został/a przyjęty/a do: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

………………………..………..…

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

Zał.1.

Zał. 1 do Wniosku o przyjęcie do Bursy

**Postępowanie kwalifikacyjne (kryteria) – oświadczenie rodzica/opiekuna**

1. Wielodzietność rodziny kandydata potwierdzona oświadczeniem (dzieci w wieku do 18 lat lub do 25 roku życia kontynuujące naukę)………………………………..…………..

2. Niepełnosprawność kandydata……………………………………………....…

(potwierdzona kopią orzeczenia o niepełnosprawności)

3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata…………………………… (potwierdzona kopią orzeczenia o niepełnosprawności)

4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata…………………………….…. (potwierdzona kopiami orzeczeń o niepełnosprawności)

5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata…………………………………….. (potwierdzona kopią orzeczenia o niepełnosprawności)

6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie………………………………… (potwierdzone oświadczeniem rodzica/prawnego opiekuna)

.7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą…………………………………………….

(potwierdzone oświadczeniem prawnego opiekuna)

8. Odległość miejsca zamieszkania kandydata od szkoły (najmniejsza mierzona w linii drogowej na podstawie google.maps), do której będzie uczęszczał w roku szkolnym 2020/2021:  
….…………………………………………………………………

(oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna kandydata o miejscu zamieszkania i odległości)

9. Rodzeństwo kandydata aktualnie zamieszkuje w Bursie i będzie kontynuować zamieszkanie w Bursie po 1 września b.r. …………………………………………..

(oświadczenie rodzica lub prawnego opiekuna kandydata o posiadaniu rodzeństwa w Bursie)

10.Uczęszczanie kandydata do publicznej szkoły artystycznej na terenie powiatu nowotarskiego   
…...………………………………………………………………..

(poświadczenie przyjęcia lub kontynuowania nauki wydane przez szkołę)

11.Kandydat jest lub będzie uczniem klasy sportowej……………………………………………

( poświadczenie przyjęcia lub kontynuowania nauki wydane przez szkołę)

12. Kandydat ukończył szkołę z wyróżnieniem…………………………………………….……

(kserokopia świadectwa)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

Nowy Targ, dn. …....................... ………..…............................................

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)