

....., dnia

**Dyrekcja
Zespołu Szkół we Wroniu**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

1. W roku szkolnym
2. Okres pobytu od do
3. Nazwisko i imię
4. PESEL ucznia
5. Jestem / będę / uczniem klasy
6. Adres zamieszkania
7. Imię i nazwisko rodzica
(opiekuna prawnego)
8. PESEL opiekuna
9. Numer telefonu opiekuna

Kryteria przyjęcia*:

1. Dla osób niepełnoletnich:

- | | | |
|--|-----|-----|
| a) wielodzietność rodziny kandydata: | TAK | NIE |
| b) niepełnosprawność kandydata: | TAK | NIE |
| c) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata: | TAK | NIE |
| d) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata: | TAK | NIE |
| e) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata: | TAK | NIE |
| f) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie: | TAK | NIE |
| g) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą: | TAK | NIE |

2. Dla osób pełnoletnich:

- | | | |
|---|-----|-----|
| a) wielodzietność rodziny kandydata: | TAK | NIE |
| b) niepełnosprawność kandydata: | TAK | NIE |
| c) niepełnosprawność dziecka kandydata: | TAK | NIE |
| d) niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą
kandydat sprawuje opiekę: | TAK | NIE |
| e) samotne wychowanie dziecka przez kandydata: | TAK | NIE |

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

Załącznik Nr 1

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Wronie,

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Wychowanka Internatu Zespołu Szkół we Wroniu.

.....
(podpis wychowanka)

.....
(podpis opiekuna prawnego)*

* dotyczy osób niepełnoletnich