

Nr kol. Wniosku..... data złożenia.....

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, e-mail

Dyrektor
Państwowej Bursy Szkół Artystycznych
ul. Trzemeska 2, 53-679 Wrocław

Wniosek o przyjęcie do Państwowej Bursy Szkół Artystycznych we Wrocławiu w roku szkolnym 2023/2024

1. Imię i nazwisko uczennicy / ucznia.....

2. Numer PESEL:.....

3. Obywatelstwo.....

4. Data i miejsce urodzenia

5. Adres stałego zamieszkania, e-mail:.....

6. Publiczna szkoła artystyczna we Wrocławiu, o przyjęcie do której się ubiega lub do której już uczęszcza

.....kl.

7. Inna szkoła we Wrocławiu, do której uczęszcza lub będzie uczęszczać równolegle:

..... kl.

6. Proszę zaznaczyć (podkreślić) spełnienie kryteriów obowiązujących w roku szkolnym 2023/24:

I. W przypadku kandydatów niepełnoletnich:

- 1) wielodzietność rodziny kandydata;
- 2) niepełnosprawność kandydata;
- 3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;
- 4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;

- 5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;
- 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;
- 7) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.

II. W przypadku kandydatów pełnoletnich :

- 1) wielodzietność rodziny kandydata,
- 2) niepełnosprawność kandydata,
- 3) niepełnosprawność dziecka kandydata,
- 4) niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę,
- 5) samotne wychowywanie dziecka przez kandydata.

III. Kryteria wspólne, określone przez organ prowadzący:

1. uczęszczanie kandydata do publicznej szkoły artystycznej (**potwierdzeniem będzie zaświadczenie o przyjęciu do szkoły artystycznej**) ;
2. odległość pomiędzy miejscem zamieszkania kandydata a szkołą artystyczną, do której uczęszcza przekraczająca 30 km lub czas dojazdu do tej szkoły środkami komunikacji zbiorowej, przekraczający 90 minut (**potwierdzeniem będzie oświadczenie rodziców niepełnoletniego kandydata albo pełnoletniego kandydata**);
3. nieukończenie przez kandydata 17 roku życia;
4. ubieganie się o przyjęcie kandydata do tej samej bursy dla uczniów szkół artystycznych której kontynuuje pobyt rodzeństwo kandydata (**potwierdzeniem będzie oświadczenie rodziców niepełnoletniego kandydata albo pełnoletniego kandydata**);
5. szczególne uwarunkowania o charakterze społecznym lub psychologicznym kandydata, uzasadniające objęcie kandydata opieką i wychowaniem zważywszy w szczególności na dobro dziecka;
6. dochód na osobę w rodzinie kandydata, nie przekraczający kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r. poz. 1456 z późn. zm.).

W przypadku braku poświadczeń w/w kryteriów nie będą one brane pod uwagę przy punktacji.

Administratorem danych osobowych rodziców (prawnych opiekunów) i danych osobowych ich dziecka, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L, 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej) jest Państwowa Bursa Szkół Artystycznych we Wrocławiu, ul. Trzemeska 2, 53-679 Wrocław, tel: 71/355-48-71, mail: sekretariat@pbsa.pl.

Państwowa Bursa Szkół Artystycznych przetwarza dane osobowe w celu przeprowadzenia rekrutacji do Placówki w zakresie: Imię, nazwisko, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, obywatelstwo, data i miejsce urodzenia, klasa, nazwa i adres szkoły, oświadczenie o wielodzietności w rodzinie kandydata, informacja o niepełnosprawności członka rodziny i kandydata, informacje o pieczy zastępczej, informacja o samotnym wychowywaniu kandydata, oświadczenia o dochodach gospodarstwa domowego, szczególne wskazania natury społecznej lub psychologicznej powodujące korzystność zamieszkania w bursie), dane rodzica lub opiekuna prawnego w procesie rekrutacji (imię i nazwisko, adres zamieszkania lub pobytu, telefon, e-mail).

.....
miejscowość, data

.....
podpis wychowanka

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

***wypełnia bursa**

KARTA KWALIFIKACJI KANDYDATA

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
PESEL lub data urodzenia

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Kandydat został zakwalifikowany/niezakwalifikowany* do przyjęcia

Suma uzyskanych punktów.....

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania do przyjęcia.....

.....
.....

.....
Data i podpis przewodniczącego

*niepotrzebne skreślić

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Kandydat został przyjęty/nieprzyjęty* do bursy

Uzasadnienie odmowy przyjęcia.....

.....
.....

.....
Data i podpis przewodniczącego

*niepotrzebne skreślić