



.....
miejsowość i data

KIEROWNIK INTERNATU

ds. pedagogicznych

Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Józefa Chełmońskiego
w Nałęczowie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

I. Proszę o przyznanie miejsca w internacie kandydatowi:

.....
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym

Data i miejsce urodzenia

.....

Pesel

.....

Adres zamieszkania

.....

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail)

.....

rodzice /opiekunowie prawni

Ojciec/Opiekun prawny*

.....

(imię i nazwisko, wzór podpisu, adres do korespondencji)

Matka/Opiekun prawny*

.....

(imię i nazwisko, wzór podpisu, adres do korespondencji)

Telefon/y stacjonarny/e

Telefon komórkowy Ojca/Opiekuna prawnego*

Telefon komórkowy Matki/Opiekuna prawnego*

e-mail Ojca/Opiekuna prawnego*

e-mail Matki/Opiekuna prawnego*

....., dniar.

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

II. Informacje rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka:

1. Czy u dziecka występują niżej wymienione dolegliwości ? *
Omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, napady agresji, inne – proszę wpisać jakie:
.....
.....
*właściwie zakreślić
2. Informacje o chorobach przewlekłych (np. astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby serca, choroby nerek, inne)
.....
.....
3. Czy dziecko jest uczulone? Jeżeli tak, to co powoduje uczulenie (np. leki, alergie, jedzenie).Wskazówki lekarza specjalisty dotyczące diety.
.....
.....
4. Czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty?
.....

III. Kryteria rekrutacji:

Należy zakreślić jedną z dwóch odpowiedzi: **TAK** lub **NIE**

| | | |
|---|-----|-----|
| Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| Rodzic samotnie wychowujący dzieci | TAK | NIE |
| Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | TAK | NIE |
| Rodzina kandydata w bieżącym roku kalendarzowym jest objęta pomocą MOPS/GOPS | TAK | NIE |
| Zamieszkanie w miejscowościach, z których dojazd do szkoły jest utrudniony lub niemożliwy | TAK | NIE |
| Odległość szkoły od miejsca zamieszkania kandydata wynosi powyżej 30 kilometrów | TAK | NIE |
| Kandydat rozpoczyna naukę w klasie pierwszej PLSP | TAK | NIE |

IV. Oświadczenie dotyczące treści wniosku:

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

V. Warunki i zobowiązania:

DEKLARACJA WYCHOWANKA

- Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę materialną odpowiedzialność za przydzielony mi sprzęt do osobistego i wspólnego użytkowania i zobowiązuję się do zwrotu tegoż w stanie nieuszkodzonym. W razie zniszczenia lub zgubienia przydzielonego mi sprzętu zobowiązuję się do niezwłocznego usunięcia szkody na własny koszt.
- Oświadczam, że znany jest mi regulamin internatu wraz z załącznikami i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Treść powyższej deklaracji dziecka/podopiecznego przyjmujemy do wiadomości i oświadczamy, iż zobowiązujemy się do współpracy i wsparcia kierownictwa i wychowawców internatu w zakresie wychowania naszego dziecka/podopiecznego poprzez systematyczne osobiste lub telefoniczne kontakty z wychowawcą i kierownikiem ds. pedagogicznych.
- Będziemy ponosić koszty wynikające z ewentualnych zniszczeń sprzętu i pomieszczeń poczynionych przez nasze dziecko.
- Zgadząmy się na samodzielne wyjścia dziecka/podopiecznego z internatu w czasie wolnym, weekendowe powroty do domu, wyjazdy do domu w ciągu tygodnia, udział w wyjściach, wycieczkach, wyjazdach promujących szkołę organizowanych przez internat i innych zawartych w stosownym oświadczeniu.
- Przyjmuję do wiadomości, że dziecko/podopieczny opuszczający internat (wyjście, wyjazd) i nieudający się do domu powinien okazać pisemną zgodę rodzica/opiekuna prawnego na w/w wyjście lub wyjazd.
- Warunkiem przyjęcia ucznia do internatu jest korzystanie z całodziennego wyżywienia.
- Zobowiązuję się do regularnego pokrywania kosztów wyżywienia i zakwaterowania w internacie do **10-go** dnia każdego miesiąca.
- Zapoznałem/zapoznałam się z informacją podaną w regulaminie internatu, iż brak opłat za zakwaterowanie i wyżywienie za trzy miesiące bez względu na ich kolejność, powoduje usunięcie ucznia z internatu.
- W przypadku niemożności przyjazdu do internatu mojego dziecka/podopiecznego (np. choroba, zdarzenie losowe) zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałym fakcie wychowawcę lub kierownika internatu ds. pedagogicznych internatu.
- Wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w wypadku wystąpienia u mojego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego i zobowiązuje się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu o zaistniałej chorobie.

....., dniar.

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić