

Nr podania:

Wniosek o przyjęcie do publicznej placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania, prowadzonej przez Miasto Łódź

Po wypełnieniu wniosku należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu wybranej placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania, prowadzonej przez Miasto Łódź tj.

.....

Proszę o przyjęcie do Bursy w poniższej kolejności:	
LP	Bursa
1.	
2.	

DANE OSOBOWE KANDYDATA												
PESEL*												
Imię*					Drugie imię							
Nazwisko*					Data urodzenia*							
Numer telefonu					Adres e-mail							

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE	
Dodatkowe informacje mające wpływ na opiekę wychowanka:	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Matka	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji
*Imię			*Nazwisko

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo			Powiat
Gmina			Miejscowość
Ulica			Nr domu/Nr mieszkania
Kod pocztowy			

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail**	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Ojciec	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji
*Imię		*Nazwisko	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy			

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail**	

* oznaczone pola wymagane

** adres e-mail będzie wykorzystywany do przesłania nowego hasła oraz na podany adres mailowy zostaną przesłane wyniki rekrutacji.

**INFORMACJE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE Z DNIA 14 GRUDNIA 2016 R. – PRAWO
OŚWIATOWE I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE**

Kryteria ustawowe			
1	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
2	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub dla kandydata pełnoletniego niepełnosprawność dziecka kandydata	TAK	NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (nie dotyczy kandydata pełnoletniego)	TAK	NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata lub dla kandydata pełnoletniego niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	TAK	NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie lub dla kandydata pełnoletniego samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	TAK	NIE
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (nie dotyczy kandydata pełnoletniego)	TAK	NIE
8	Uczeń/kandydat		
	Uczeń klasy VII lub VIII szkoły podstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź		
	Uczeń klasy VII lub VIII szkoły podstawowej prowadzonej przez inny podmiot		
	Kandydat przyjęty do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź		
	Kandydat przyjęty do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej prowadzonej przez inny podmiot		
	Kandydat kontynuuje naukę w szkole ponadpodstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź		
	Kandydat kontynuuje naukę w szkole ponadpodstawowej prowadzonej przez inny podmiot		
9	Warunki lokalizacyjne lub komunikacyjne utrudniają kandydatowi codzienne dojazdy do szkoły i powroty do miejsca zamieszkania	TAK	NIE

10	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, również ubiega się o przyjęcie do placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania	TAK	NIE
----	---	-----	-----

Zestaw zgód i oświadczeń

Imię i nazwisko wychowanka:

Rok szkolny:

.Wyrażam zgodę na samodzielne przejazdy mojego dziecka z domu do bursy i w odwrotnym kierunku. Biorę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo (nie dotyczy pełnoletniego kandydata)	
Zostałem poinformowany o monitoringu wizyjnym na terenie bursy.	
Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku(kandydat pełnoletni) w materiałach promocyjnych bursy.	
Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka na zajęcia szkolne, zajęcia dodatkowe, wyjścia do rodziny, na spacer itp. Biorę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo((nie dotyczy pełnoletniego kandydata)	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie bursy przez podmioty zewnętrzne(nie dotyczy pełnoletniego kandydata).	
Zobowiązuję się do niezwłocznego zabrania mojego dziecka do domu w przypadku jego choroby	
Wyrażam zgodę na dowieszenie mojego dziecka do lekarza taksówką i zobowiązuję się do zwrotu kosztów za przejazd.	
Zobowiązuję się z zaznajomieniem się z regulaminami i procedurami znajdującymi się na stronie internetowej bursy.	
Pomoc psychologa	