

Identyfikator wniosku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia sekretariat)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO BURSY SZKOLNEJ NR 3 W ŁOMŻY

PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO BURSY WEDŁUG PONIŻSZYCH PREFERENCJI

/wpisz wybrane przez siebie bursy w kolejności jakiej chciałbyś się do nich dostać/

Pozycja	Bursa
1	
2	
3	

KANDYDAT NIEPEŁNOLETNI:	
Imię/imiona i nazwisko kandydata	
Data urodzenia	
Numer PESEL kandydata /w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość/	
Adres miejsca zamieszkania kandydata	
Klasa	
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	

Imię/imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/ kandydata	Matki	
	Ojca	
Adres miejsca zamieszkania matki	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu/ mieszkania	
	Kod pocztowy	
Adres zamieszkania ojca	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu/ mieszkania	
	Kod pocztowy	
Adresy poczty elektronicznej rodziców/opiekunów/*		
Numery telefonów rodziców /opiekunów/*		

KANDYDAT PEŁNOLETNI										
Imię/imiona i nazwisko kandydata										
Data urodzenia										
Numer PESEL kandydata w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość/										
Imiona rodziców kandydata										
Adres miejsca zamieszkania kandydata										
Adres poczty elektronicznej kandydata*										
Nr telefonu kandydata*										
Klasa										

* należy podać w przypadku ich posiadania, art. 150.1 pkt 4) ustawy Prawo oświatowe

KRYTERIA USTAWOWE DLA KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO określone w art. 131 ust.2 pkt. 1-7 w związku z art. 145 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz. 910 z późn. zm.).

Lp.	Nazwa kryterium	Spełnia kryterium	Potwierdzenie np. oświadczenia, orzeczenia
1	Wielodzietność rodziny kandydata(troje lub więcej dzieci)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

KRYTERIA USTAWOWE DLA KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO określone w art. 135 ust.6 pkt. 2 lit. a-e w związku z art. 145 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz. 910 z późn. zm.).

Lp.	Nazwa kryterium	Spełnia kryterium	Potwierdzenie np. oświadczenia, orzeczenia
1	Wielodzietność rodziny kandydata(troje lub więcej dzieci)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Niepełnosprawność dziecka kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
5	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

KRYTERIA ORGANU PROWADZĄCEGO określone w Uchwale Nr 261/XXIV/2020 Rady Miasta Łomża z dnia 29 kwietnia 2020 r. w związku z art. 145 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz. 910 z późn. zm.).

Lp.	Nazwa kryterium	Spełnia kryterium	Załączniki oświadczenia
1.	Wskazana bursa jest placówką pierwszego wyboru	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do bursy pierwszego wyboru wynosi: Proszę zaznaczyć. 0 km - 19 km <input type="checkbox"/> 20 km - 49 km <input type="checkbox"/> 50 km - 99 km <input type="checkbox"/> 100 km i powyżej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3.	Rodzeństwo kandydata kontynuuje zamieszkanie w bursie pierwszego wyboru w roku szkolnym na który kandydat złożył wniosek	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4.	Kandydat rozpoczyna naukę w klasie pierwszej szkoły ponadpodstawowej znajdującej się w mieście Łomża	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

.....
(Czytelne podpisy rodzica/ów lub pełnoletniego kandydata)

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (.Dz.U. z 2020r. poz.910 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do bursy. Przetwarzanie danych odbywać się zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych.

Zgodnie z art. 145 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz. 910 z późn. zm.) w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych przez kandydatów na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu dana placówka nadal dysponuje wolnymi miejscami na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego jest brana pod uwagę kolejność zgłoszeń.

.....

(Czytelne podpisy rodzica/ów lub pełnoletniego kandydata)