

.....  
.....

.....

imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

miejsowość, data

***Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Jabłoni***

**Podanie  
o przyjęcie do internatu ZSCKR w Jabłoni  
w roku szkolnym 2021/2022**

*Proszę o przyjęcie córki/syna\*.....,  
ucznia klasy..... technikum/szkoła branżowa\* do internatu ZSCKR w Jabłoni w miesiącach  
od..... do.....*

**Dane ucznia:**

Nazwisko kandydata	
Imię, imiona kandydata	
PESEL kandydata	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania kandydata	
Adres poczty elektronicznej kandydata	
Telefon kandydata	
Imię i Nazwisko matki/ojca/ opiekuna prawnego kandydata	
Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów kandydata	
Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych	

Szczegółowe uzasadnienie podania, w tym: możliwość dojazdu do szkoły (podać informacje dotyczące odległości, ew. przesiadek, odległości do przystanku, itp.) **WAŻNE!**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis rodziców lub opiekunów

.....  
Podpis ucznia

\*niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:**

<b>I. Kryteria główne- ustawowe</b>				<b>Suma punktów</b>
1.	Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
2.	Kandydat jest niepełnosprawny	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
3.	Kandydat, którego rodzic/rodzice ( opiekunowie) jest/są niepełnosprawni/i	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
4.	Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
5.	Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
6.	Kandydat objęty pieczęcią zastępczą	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	

**\* proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE**

<b>II. Kryteria dodatkowe uwzględniające jak najpełniejszą realizację potrzeb wychowanka (kandydaci mieszkający w roku szkolnym 2021/22 bez pkt 2, kandydaci z klasy 1- bez pkt 1)</b>				<b>Suma punktów</b>
1	Kandydat mieszkał w ubiegłym roku w internacie, otrzymał pozytywną opinię ZWI oraz pochwałę: wychowawcy internatu – 10pkt kierownika internatu – 15 pkt dyrektora szkoły – 20pkt Kandydat, który nie otrzymał żadnej z w/w pochwał może za swoje osiągnięcia (tj. prace na rzecz internatu, godną postawę itp.) otrzymać na wniosek wychowawcy od 1 do 9 pkt. <i>(Negatywną opinię otrzymuje wychowanek, który: był zawieszony w prawach mieszkańca lub otrzymał w poprzednim roku szkolnym co najmniej 150p ujemnych).</i>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
2.	Kandydat jest uczniem klasy pierwszej	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
3.	Kandydat deklaruje mieszkanie w internacie przez cały rok szkolny (tj. od września 2021 r. do końca roku szkolnego). LUB Kandydat deklaruje mieszkanie w internacie na czas zimowy	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	
4.	Sytuacja materialna i życiowa kandydata: dochód brutto na osobę w rodzinie kandydata wynosi: poniżej 800zł – 10 pkt 800 zł – 1000 zł – 8 pkt 1000 zł – 1200 zł – 6 pkt 1200 zł – 1400 zł – 4 pkt powyżej 1400 zł – 2 pkt			
5.	Trudności z dojazdem kandydata do szkoły: - brak możliwości dojazdu do szkoły na zajęcia lekcyjne (uargumentowane w podaniu - odległość do miejsca, zamieszkania, możliwości dojazdu komunikacją publiczną).			
<b>Łączna ilość uzyskanych punktów:</b> .....				
<b>Uwagi:</b> .....				

**\* proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE**

## OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia do internatu, zobowiązuję się do przestrzegania:

1. Regulaminu Internatu,
2. Przepisów BHP i ppoż. obowiązujących w internacie,
3. Poleceń kierownika internatu i wychowawców,
4. Innych regulaminów i procedur obowiązujących w internacie,
5. Pokrywania kosztów wyżywienia do 15-go dnia każdego miesiąca.

.....  
miejsowość, data czytelny podpis ucznia

Komisja Rekrutacyjna powołana przez Dyrektora Szkoły, której przewodniczącym jest Kierownik Internatu na podstawie liczby punktów uzyskanych za spełnienie powyższych kryteriów **opiniuje pozytywnie/negatywnie\*** podanie ucznia o przyjęcie do internatu (uzasadnienie – w przypadku negatywnej opinii).

.....  
data i podpis kierownika internatu

**Przyznaję/nie przyznaję\*** miejsce w internacie ZSCKR w Jabłoni

.....  
data i podpis dyrektora szkoły

\*niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

- Akceptuję warunki pobytu mojego dziecka w internacie określone w Regulaminie Internatu Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Jabłoni.
- Zobowiązuję się dostarczyć dokument potwierdzający miejsce stałego zameldowania dziecka (osoby niepełnoletnie akt urodzenia, lub dowód tymczasowy, osoby pełnoletnie dowód osobisty).
- Zobowiązuję się do dnia 15-tego każdego miesiąca do wnoszenia opłat za wyżywienie w internacie.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wykroczenia przeciwko prawu, naruszania Statutu Szkoły, Regulaminu Internatu lub procedur obowiązujących w internacie, a w szczególności: zażywania substancji odurzających, spożywania alkoholu, palenia tytoniu (w tym e-papierosów), kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec mieszkańców internatu i przełożonych, naruszenia przepisów bhp i ppoż. mogę ponieść konsekwencje karne (określone w kodeksie karnym) i służbowe określone w Statucie Szkoły i Regulaminie Internatu (w tym skreślenie z listy uczniów, pozbawienie prawa do zamieszkania w internacie mojego dziecka).
- zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej ( odkupienia lub poniesienia kosztów naprawy) za powierzony mojemu synowi/ mojej córce sprzęt, elementy wyposażenia pokoju (meble), pościel, (poduszka, kołdra, koc) i innych pomieszczeń wspólnego użytkowania.
- Zobowiązuję się do utrzymywania kontaktów z Kierownikiem Internatu i wychowawcą.

.....  
Potwierdzam znajomość treści oświadczenia  
(własnoręczny podpis rodziców/opiekunów)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji podań o przyjęcie do Internatu oraz przebywania w internacie na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych Ust z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami)*

Jabłoń, dn. ....

### **Zgoda na wezwanie pomocy medycznej**

Z pełną odpowiedzialnością oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \* na wezwanie pomocy medycznej w razie wystąpienia u mojego syna/córki ..... stanu chorobowego.

### **Zgoda na badanie alkomatem**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \* na wykonanie badania alkomatem w przypadku podejrzenia przebywania mojego syna/córki ..... pod wpływem alkoholu.

### **Zgoda na uczestnictwo w zajęciach sportowych**

Z pełną odpowiedzialnością oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki ..... w zajęciach sportowo-rekreacyjnych (siłownia, basen, lodowisko, hala, boisko\*) organizowanych w ramach zajęć dodatkowych w internacie. Oświadczam również, że syn/córka nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do korzystania z tego rodzaju ćwiczeń.

### **Zgoda na samodzielne wyjścia i samodzielny powrót dziecka do domu**

Wyrażam zgodę na to, aby mój syn/córka..... w czasie wolnym od nauki samodzielnie wychodził/a poza teren internatu oraz aby samodzielnie wracał/a do domu w przypadku, gdy z powodu np. wizyty u lekarza, sytuacji rodzinnej, losowej lub innych okoliczności będzie musiał/a opuścić internat w środku tygodnia. Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu.

### **Zgoda na uczestnictwo w zajęciach odbywających się poza internatem**

Z pełną odpowiedzialnością oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki ..... w zajęciach organizowanych np. przez Gminny Ośrodek Kultury w Jabłoni, LOK oraz na inne zajęcia lub treningi odbywające się poza internatem.

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

### **Zgoda na publikację wizerunku**

Z pełną odpowiedzialnością oświadczam, iż wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego syna/córki ..... na stronie internetowej szkoły, w gazecie internackiej, kronice oraz innych publikacjach dokumentujących i promujących pracę internatu.

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**  
**DOTYCZĄCE RODZINY WIELODZIETNEJ**

Ja .....

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: .....

(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z Art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do internatu jest członkiem rodziny wielodzietnej<sup>1</sup>

wraz z dzieckiem:

.....

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do internatu)

rodzina wychowuje ..... dzieci.

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

---

<sup>1</sup> zgodnie z art. 20b pkt. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2014 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka) kandydującego do internatu oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Data.....

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data .....

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

( imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

( adres zamieszkania)

### **OŚWIADCZENIE**

#### **O DOCHODZIE NA OSOBĘ W RODZINIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przeciętny dochód na członka mojej rodziny z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyjęcie dziecka do internatu wynosi:

.....zł,

słownie:.....

Data ..... ..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

### **OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data ..... ..

(podpis osoby składającej oświadczenie)



### Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych.

Ja niżej podpisany/a ..... rodzic / opiekun prawny

imię, nazwisko rodzica/ opiekuna

..... oświadczam, że w przypadku nagłego

imię i nazwisko dziecka

zachorowania lub w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia:

1. wyrażam zgodę na leczenie szpitalne mojego dziecka;
2. wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w ramach podstawowej opieki zdrowotnej;
3. wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
4. wyrażam zgodę na podejmowanie przez wychowawcę lub kierownika internatu **decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia** (np. pilna konieczność wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie zabiegu, operacji w szpitalu lub innych – w przypadku braku możliwości kontaktu z rodzicami/opiekunami).

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego