Linia cięcia

Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji

Data wpływu ☐ Podpis przyjmującego wniosek ☐

WNIOSEK o przyjęcie do Bursy Szkolnej w Ełku na rok szk. ……

.... ……..... ....
imię drugie imię nazwisko ucznia /litery drukowane/ data i miejsce urodzenia

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ …… …….. ……..……
imiona nazwisko rodziców /opiekunów prawnych/

PESEL ucznia

....
klasa i symbol klasy w roku zakwat. Nazwa szkoły rodzaj szk. /LO, Tech, Szk.Branż /

Miejsce stałego zamieszkania ……..... ……..…… ……..…….. …….
kod poczt *miejscowość* ulica nr d/l

poczta w…….. powiat ……

Nr telefonów: ……. ……..… …..... ……
ojca matki wychowanka e-mail rodzica

Proszę wypełnić informacje i dane ankietowe na odwrocie kwestionariusza!

Podpis czytelny: ……. ……
rodzica/ów/ opiek. Wychowanka

I. Szkoła …… ……..…
Nazwa szkoły rodzaj szk LO, TECH, SB

…….

podpis potwierdzający status ucznia w szkole ☐

Pieczęć Szkoły

II. Decyzja o przyjęciu ucznia/kandydata do Bursy

Liczba Punktów ☐ Decyzja Komisji Rekrutacyjnej ☐

Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji

wpływu ☐ Podpis przyjmującego wniosek ☐

WNIOSEK o przyjęcie do Bursy Szkolnej w Ełku na rok szk. ……

.... ……..... ....
imię drugie imię nazwisko ucznia /litery drukowane/ data i miejsce urodzenia

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ …… …….. ……..……
imiona nazwisko rodziców /opiekunów prawnych/

PESEL ucznia

....
klasa i symbol klasy w roku zakwat. Nazwa szkoły rodzaj szk. /LO, Tech, Szk.Branż /

Miejsce stałego zamieszkania ……..... ……..…… ……..…….. …….
kod poczt *miejscowość* ulica nr d/l

poczta w…….. powiat ……

Nr telefonów: ……. ……..… …..... ……
ojca matki wychowanka e-mail rodzica

Proszę wypełnić informacje i dane ankietowe na odwrocie kwestionariusza!

Podpis czytelny: ……. ……
rodzica/ów/ opiek. Wychowanka

III. Szkoła …… ……..…
Nazwa szkoły rodzaj szk LO, TECH, SB

……

podpis potwierdzający status ucznia w szkole ☐

Pieczęć Szkoły

IV. Decyzja o przyjęciu ucznia/kandydata do Bursy

Liczba Punktów ☐ Decyzja Komisji Rekrutacyjnej ☐

Linia cięcia

Oświadczenie rodziców /opiekunów/ o ważnych sprawach zdrowotno-wychowawczych dotyczących syna/córki:

Czy syn/córka ***/zakreśl obwódką właściwą odpowiedź poniżej/*** :

1/ posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej odnośnie indywidualnych potrzeb edukacyjno-wychowawczych /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

2/ powtarza klasę /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

3/ korzysta z indywidualnego programu nauczania /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

4/ posiada zezwolenie na indywidualny tok nauki /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

5/ posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego nauczania /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

6/ jest uczulony /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE . Jeżeli TAK, to na co i w jakim zakresie? …….

7/ przyjmuje stale leki /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

Jeżeli TAK, to jakie i w jakich dawkach ……

czy podawanie tych leków wymaga kontroli /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

8/ Inne ważne informacje, zastrzeżenia, wskazania, inne problemy zdrowotne, które mogą mieć znaczenie i wpływ na właściwy poziom bezpieczeństwa dziecka w bursie …… ……

……

O zmianie stanu j.w. zobowiązuję się poinformować bursę

Data …… czytelny podpis rodziców /opiekunów/ …….

Ankieta: *Zapraszamy do udziału w badaniu dotyczącym potrzeb i oczekiwań:*

Potrzeby i oczekiwania wychowanka wg rodziców /wymień poniżej/:

.....

.....

Wymień swoje /wypełnia wychowanek/:

a/ uzdolnienia .....,

b/ talenty .....

c/ zainteresowania:.....

d/ potrzeby i oczekiwania .....

…….

Oświadczenie rodziców /opiekunów/ o ważnych sprawach zdrowotno-wychowawczych dotyczących syna/córki:

Czy syn/córka ***/zakreśl obwódką właściwą odpowiedź poniżej/*** :

1/ posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej odnośnie indywidualnych potrzeb edukacyjno-wychowawczych /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

2/ powtarza klasę /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

3/ korzysta z indywidualnego programu nauczania /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

4/ posiada zezwolenie na indywidualny tok nauki /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

5/ posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego nauczania /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

6/ jest uczulony /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE . Jeżeli TAK, to na co i w jakim zakresie? …….

7/ przyjmuje stale leki /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

Jeżeli TAK, to jakie i w jakich dawkach …… czy podawanie tych leków wymaga kontroli /zakreśl obwódką właściwe/ TAK NIE

8/ Inne ważne informacje, zastrzeżenia, wskazania, inne problemy zdrowotne, które mogą mieć znaczenie i wpływ na właściwy poziom bezpieczeństwa dziecka w bursie …… ……

……

O zmianie stanu j.w. zobowiązuję się poinformować bursę

Data …… czytelny podpis rodziców /opiekunów/ …….

Ankieta: Zapraszamy do udziału w badaniu dotyczącym potrzeb i oczekiwań:

Potrzeby i oczekiwania wychowanka wg rodziców /wymień poniżej/:

.....

.....

Wymień swoje /wypełnia wychowanek/:

a/ uzdolnienia .....,

b/ talenty .....

c/ zainteresowania:.....

d/ potrzeby i oczekiwania .....

…….