*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**

1. **Szkoła**  ………………………. ………………….…

 Nazwa szkoły rodzaj szk LO, TECH, SB

 …………………………………

podpis potwierdzający status ucznia w szkole

 Pieczęć Szkoły

1. **Decyzja o przyjęciu ucznia/kandydata do Bursy**

Liczba Decyzja

Punktów 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**

1. **Szkoła**  ………………………. ………………….…

 Nazwa szkoły rodzaj szk LO, TECH, SB

 …………………………………

podpis potwierdzający status ucznia w szkole

 Pieczęć Szkoły

1. **Decyzja o przyjęciu ucznia/kandydata do Bursy**

 Liczba Decyzja

Punktów Komisji

 Rekrutacyjnej

**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 **…………………………………………………………………..**

 ………………………………………………………………………………………………………….