**Dyrektor**

 **Zespołu Szkół i Placówek Sportowych**

**w Elblągu**

**ul. Agrykola 6**

**82-300 Elbląg**

 Wniosek

 o przyjęcie do

 Internatu Zespołu Szkół i Placówek Sportowych Elblągu 1

# I Dane osobowe kandydata i rodziców2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  |
|  2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata,a w przypadku kandydata pełnoletniego imiona rodziców | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata 3w przypadku kandydata pełnoletniego adres zamieszkania kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektroniczneji numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadająw przypadku kandydata pełnoletniego adres poczty elektroniczneji numer telefonu kandydata | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Własny | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1 Zgodnie z art. 130 ust.4 ustawy Prawo oświatowe, postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica kandydata lub na wniosek kandydata pełnoletniego.

2 Zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe, wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6 nie jest obowiązkowe ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się w sprawie rekrutacji, a następnie w sprawach związanych z zapewnieniem opieki w czasie pobierania nauki poza miejscem zamieszkania.

3 Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – ustawa Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** |  **Zgłoszenie kryterium do oceny Tak\*)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie**5 o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2.** | Niepełnosprawnośćkandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z dnia 25.06.2019 r.)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z* *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* |  |
|  | Niepełnosprawnośćjednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z dnia 25.06.2019 r.) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z*  *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* |  |
| **3.** |  |
|  |  |
| **4.** |  Niepełnosprawnośćobojga rodziców kandydata*Dotyczy tylko kandydata niepełnoletniego* | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z dnia 25.06.2019 r.)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z* *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* |  |
|  | Niepełnosprawnośćrodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z dnia 25.06.2019 r.)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z* *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **5.** | W przypadku kandydata pełnoletniego niepełnosprawność innej osoby bliskiej nad którąkandydat sprawuje opiekę |
| **6.** | Samotne wychowywaniekandydata w rodzinie6 | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie**7 o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
|  |  | *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z* *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą*Dotyczy tylko kandydata niepełnoletniego* | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodniez ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z dnia 16.06.2019 r.)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z**dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* |  |

\*) Jeżeli chcesz, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnienie tego kryteri

#  Do wniosku dołączam dokumenty8 potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie

4 Zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie kryteria wymienione w tabeli. Każde z kryteriów ma jednakową wartość.

5 Zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe, oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu

 o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

6 Zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy Prawo oświatowe, definicja samotnego wychowywania dziecka, oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

7 Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka (patrz pkt. 8). Oświadczenia składa się po rygorem odpowiedzialności karnej.

8 Zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów.

# Kryteria ustalone przez dyrektora w uzgodnieniu z Prezydentem Elbląga9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** |  **Zgłoszenie** **kryterium do oceny Tak\*)** |
| **1.** | Kandydat jest uczniem szkoły wchodzącej w skład Zespołu Szkół (SSP3 lub IV LO ) prowadzonej przez Gminę Miasto Elbląg na prawach powiatu w ramach którego funkcjonuje internat. | Oświadczenie o wyborze szkoły w przypadku kandydata rozpoczynającego naukę w kl. 1.Zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły. |  |
| **2.** | Kandydat w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację do internatu uzyskał ocenę z zachowania co najmniej dobrą. | Kserokopia świadectwa |  |
| **3.** | Rodzeństwo rodzone, przyrodnie lub przybrane kandydata mieszka w internacie, gdzie kandydat złożył wniosek | Oświadczenie o zamieszkaniu rodzeństwa w internacie |  |
| 4. | Kandydat uzyskał tytuł laureata konkursu, olimpiady przedmiotowej lub uzyskał wysokie miejsce w zawodach sportowych na szczeblach : wojewódzkim, ogólnopolskim, międzynarodowym. | Kserokopia dokumentu poświadczającego tytuł laureata konkursu, olimpiady lub uzyskania wysokiego miejsca w zawodach sportowych. |  |
| **5.** | Miejsce zamieszkania kandydata położone jest w odległości uniemożliwiającej lub utrudniającej codzienny dojazd do szkoły przekraczający 2 godziny łącznie w dwie strony. | Oświadczenie o miejscu zamieszkania. |  |

1. **Sposób przeliczania punktów**
	1. Kryteria określone w ustawie – **każde kryterium – 10pkt**.
	2. Kryteria określone przez dyrektora w uzgodnieniu z Prezydentem Elbląga:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Liczba punktów** |
| **1.** | Kandydat jest uczniem szkoły wchodzącej w skład zespołu szkół (SSP3 lub IV LO ) prowadzonej przez Gminę Miasto Elbląg na prawach powiatu w ramach którego funkcjonuje internat. | **10** |
| **2.** | Kandydat w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację do internatu uzyskał ocenę z zachowania co najmniej dobrą. | **4** |
| **3.** | Rodzeństwo rodzone, przyrodnie lub przybrane kandydata mieszka w internacie, gdzie kandydat złożył wniosek | **2** |
| **4.** |  Kandydat uzyskał tytuł laureata konkursu, olimpiady przedmiotowej lub uzyskał wysokie miejsce w zawodach sportowych na szczeblach : wojewódzkim, ogólnopolskim, międzynarodowym. | **7** |
| **5.** | Miejsce zamieszkania kandydata położone jest w odległości uniemożliwiającej lub utrudniającej codzienny dojazd do szkoły przekraczający 2 godziny łącznie w dwie strony. | **3** |

# Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach jest dyrektor ZSiPS w Elblągu.

# Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.10
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu

rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO).

1. Wyrażam / nie wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku syna/córki w postaci fotografii cyfrowej przez SSP nr 3 oraz IV LO, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno – marketingowej prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej, FB, instagrama, kroniki.
2. Zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego bierze się pod uwagę łącznie kryteria ustawowe i kryteria określone przez organ prowadzący.
3. Zgodnie z art. 233.§1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
4. **Opinia o stanie zdrowia dziecka-choroby przewlekłe, leki przyjmowane na stałe**

**(wpisuje rodzic, proszę podać informacje, które są ważne dla bezpieczeństwa dziecka w czasie pobytu w internacie)**

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia o stanie zdrowia dziecka Czy ma orzeczenie lekarskie? |  |
| Przebyte choroby |  |
| Choroby układu pokarmowego |  |
| Czy dziecko jest uczulone/alergie, uczulenie na leki, jedzenie – dieta? |  |
| Zażywane leki i ich dawkowanie |  |
| Zdarzające się omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, ataki padaczki, niedosłuch, nadpobudliwość itd. |  |
| Czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty, (opieka poradni – wpisać, jakiej) |  |

**OŚWIADCZENIA**

* W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za zakwaterowanie i wyżywienie w internacie do 10 dnia każdego miesiąca na konto:

# 76 1020 1752 0000 0302 0262 9087

opłata za wyżywienie, utrzymanie miejsca w internacie (wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko mieszkańca internatu).

* W przypadku zaległości w opłatach wyrażam zgodę na naliczanie ustawowych odsetek.
* W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą grupy lub kierownikiem internatu.

**Opinia wychowawcy internatu**

(dotyczy wychowanka ponownie ubiegającego się o przyjęcie do internatu)

**Decyzja komisji rekrutacyjnej** (zgodnie z regulaminem rekrutacji)

* 1. **PRZYZNANO MIEJSCE UCZENNICY/UCZNIOWI………………………………………………………..............................**
	2. **WNIOSEK ODRZUCONO Z POWODU.................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**PIECZĘĆ INTERNATU PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ZGODY**

Ja, wyrażam zgodę na zamieszkanie i

zameldowanie syna

 ………………………………………………………………………w Internacie Zespołu Szkół i Placówek Sportowych w Elblągu

Jednocześnie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że akceptuję Regulamin obowiązujący w Internacie Zespołu Szkół i Placówek Sportowych w Elblągu.** | …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Zobowiązuję się do terminowych wpłat za pobyt i wyżywienie mojego syna w internacie do 10 dnia każdego miesiąca**. | …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Zobowiązuję się do każdorazowego pokrywania kosztów szkód wyrządzonych przez mojego syna na terenie internatu.** | …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Potwierdzam brak przeciwwskazań do żywienia zbiorowego syna.** |  TAK NIE |
| **Wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.**W przypadku braku zgody internat nie ponosi odpowiedzialności za zdrowie dziecka i zobowiązuje rodzica/opiekuna do natychmiastowego odebrania dziecka z internatu. |  TAK NIE…………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na uzasadnione wezwanie pomocy medycznej do mojego syna w przypadku wystąpienia stanu chorobowego.**W przypadku braku zgody Internat nie ponosi odpowiedzialności za zdrowie dziecka i zobowiązuje rodzica/opiekuna do natychmiastowego odebrania dziecka z internatu. |  TAK NIE…………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne mojego syna/córki w nagłych sytuacjach. Podczas nieobecności rodzica/opiekuna prawnego opiekę nad moim synem/córką, sprawuje wychowawca.** W przypadku braku zgody internat nie ponosi odpowiedzialności za skutki nie podjęcia hospitalizacji wychowanka. |  TAK NIE …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność na samodzielne przejazdy mojego syna z Internatu do szkoły, na treningi, na inne zajęcia odbywające się poza terenem szkoły i do domu.** |  TAK NIE…………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego syna z placówki w godzinach wyznaczonych przez Regulamin Internatu i biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie jego przebywania poza budynkiem.** |  TAK NIE …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na wykonanie badań alkomatem w przypadku podejrzenia mojego syna o przebywanie pod wpływem alkoholu oraz badanie w ramach profilaktyki uzależnień.** |  TAK NIE  …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie akcji policji przy użyciu psa tropiącego na obecność narkotyków na terenie internatu.** |  TAK NIE…………………….Podpis rodzica/opiekuna |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w zawodach sportowych, wycieczkach, wyjazdach organizowanych przez internat.** |  TAK NIE…………………….Podpisrodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w zajęciach sportowych na boisku sportowym, sali gimnastycznej szkoły oraz innych salach ćwiczeń pod opieką wychowawcy, który nie posiada kwalifikacji do prowadzenia tego typu zajęć. Podczas tych zajęć pełni on jedynie rolę opiekuna. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w w/w zajęciach.** |  TAK NIE …………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Oświadczam, że mam świadomość, że internat nie ponosi odpowiedzialności za posiadanie przez moje dziecko wartościowych przedmiotów (m. in. wyroby ze złota, srebra, kwot pieniędzy, drogiej odzieży, telefonów, laptopów itp.)** | …………………….Podpisrodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna w celach organizacyjnych i na potrzeby rekrutacji do internatu.** |  TAK NIE…………………….Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej Zespołu Szkół i Placówek Sportowych w Elblągu w celach edukacyjnych, wychowawczych, promocyjnych.** |  TAK NIE ………………….. Podpis rodzica/opiekuna |
| **Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem COVID -19 na badanie temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych (np. kaszel, duszności) lub w przypadku złego samopoczucia sugerującego podwyższoną temperaturę ciała.****Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.****W przypadku temperatury ciała powyżej 37,5 stopnia Celsjusza może zostać ona odnotowana w rejestrze objawów chorobowych niezbędnym w internacie do prowadzenia obserwacji pod kątem sytuacji chorobowej i zostanie wymazana po 14 dniach od dnia identyfikacji ewentualnej infekcji.** |  TAK NIE …………………….Podpisrodzica/opiekuna |