

**KWESTIONARIUSZ
W SPRAWIE PRZYZNANIA MIEJSCA W INTERNACIE
ZESPOŁU SZKÓŁ ŁĄCZNOŚCI W KRAKOWIE**

WYPEŁNIAJĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI:

Proszę o przyznanie mojemu synowi/córce
miejsca w Internacie ZSŁ w Krakowie. Syn/córka jest absolwentem szkoły podstawowej/gimnazjum.
W roku szkolnym 20...../20..... będzie uczniem/uczennicą klasy: **1 2 3 4**

Miejsce stałego zamieszkania:
.....

Telefon kontaktowy:

Odległość szkoły od miejsca stałego zamieszkania w km:

Sposób dojazdu (bus, pociąg, inne, brak; czas dojazdu, ilość przesiadek, inne):
.....
.....

Oświadczenie o sytuacji rodziny (*wstaw krzyżyk potwierdzający sytuację*) :

Kandydaci niepełnoletni	Kandydaci pełnoletni
Wielodzietność rodziny	Wielodzietność rodziny
Niepełnosprawność kandydata	Niepełnosprawność kandydata
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Niepełnosprawność dziecka kandydata
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
Objęcie pieczęcią zastępczą	

Ponadto:

Wszyscy kandydaci
Kandydat, którego rodzeństwo stara się o przyjęcie do internatu
Szczególne osiągnięcia kandydata (laureaci lub finaliści konkursów/olimpiad/turniejów)
Kandydat rozpoczynający naukę w pierwszej klasie
Kandydat objęty pomocą materialną organizacji pozarządowych
Osiągnięcia kandydata w zakresie aktywności społecznej, w tym na rzecz środowiska szkolnego, w szczególności wolontariat

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

W wypadku poświadczenia nieprawdy dziecko może zostać skreślone z listy mieszkańców internatu.

Przyjmuję do wiadomości, że na miejsce osób, które nie zakwaterują się do końca pierwszego tygodnia nauki, będą przyjmowani uczniowie z listy rezerwowej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna