

WNIOSEK

o przyjęcie do Bursy Caritas

WZÓR OBOWIĄZUJĄCY OD 2018r. (inne uważa się za nieważne)

1. O Tobie:

_____	_____	
1.1 Imię	1.2 Nazwisko	
_____	_____	
1.3 PESEL	1.4 Data i miejsce urodzenia	
_____	_____	
1.5 Adres zameldowania	1.6 Telefon	

1.7 Adres do korespondencji		

1.8 Województwo	1.9 Powiat	1.10 Gmina

1.11 Parafia właściwa dla miejsca zamieszkania		

2. Dane o rodzicach/opiekunach* ucznia/uczennicy:

Matka: _____	_____
Imię	Nazwisko
Jeśli zachodzi inna zależność lub stopień pokrewieństwa – podać jaka:	Jeśli zachodzi inna zależność lub stopień pokrewieństwa – podać jaka:
_____	_____
Ojciec: _____	_____
Imię	Nazwisko
Jeśli zachodzi inna zależność lub stopień pokrewieństwa – podać jaka:	Jeśli zachodzi inna zależność lub stopień pokrewieństwa – podać jaka:
_____	_____

2.9 Adres zameldowania i nr telefonu	

2.10 Adres do korespondencji	

3. Sytuacja rodzinna ucznia/uczennicy:

_____	_____
3.1 Liczba osób w rodzinie	3.2 w tym dzieci niepełnoletnie
_____	_____
3.3 Miejsce zatrudnienia matki/opiekuna	3.4 Miejsce zatrudnienia ojca/opiekuna

4. Informacja o szkole kandydata/kandydatki, do której obecnie uczęszcza:

4.1 Nazwa i adres szkoły, do której uczęszczasz	
_____	_____
4.2 Klasa	4.3 Imię i nazwisko dyrektora szkoły
_____	_____
4.4 Imię i nazwisko wychowawcy	4.5 Imię i nazwisko pedagoga szkolnego

5. Wyniki w nauce, Twoje sukcesy i plany na przyszłość

5.1 Podaj swoją średnią ocen z ostatniego świadectwa szkolnego

5.2 Podaj trzy ulubione przedmioty i oceny, jakie otrzymałeś na ostatnim świadectwie szkolnym

5.3 Jeśli brałeś/brałaś udział w olimpiadach, konkursach lub zawodach sportowych, to napisz proszę o tym

5.4 W jakiej szkole chciałbyś/chciałabyś kontynuować naukę i rozwijać swoje zdolności?
(nazwa szkoły, profil klasy itd.)

5.5 Jeśli należysz do jakiegoś stowarzyszenia młodzieżowego w szkole, w parafii lub przy innej instytucji, napisz proszę o tym! (załącz opinię opiekuna)

6. Sprawy finansowe

6.1 Ile osób pozostaje na utrzymaniu Twoich rodziców/opiekunów*? _____
6.2 Liczba osób pracujących? _____
6.3 Miesięczny potwierdzony dochód netto w rodzinie na jedną osobę? _____
6.4 Miesięczne obciążenie finansowe rodziny (czynsz, prąd, gaz, woda, leki, ogrzewanie)? _____
6.9 Czy rodzina korzysta z pomocy? _____
6.9.1 Miejskiego/Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej? _____
6.9.2 Innych instytucji (jeśli tak, proszę wpisać jakich?) _____ _____ _____

7. Informacje dodatkowe

1. Czy rodzinie lub, któremuś z jej członków przydzielony jest kurator?

Niepotrzebne skreślić **TAK** **NIE**

Jeśli **TAK**, proszę podać tel. kontaktowy :

2. Czy dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

Niepotrzebne skreślić **TAK** **NIE**

Jeśli tak proszę do wniosku dołączyć kopię dokumentu.

3. Jeśli dziecko było lub jest pod stałą opieką lekarską, proszę podać szczegółowe informacje (np. jaki specjalista, zakres leczenia i czy przyjmuje leki – jeśli tak to jakie)

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

Miejscowość, data

Podpis – rodzice/ opiekunowie*

Miejscowość, data

Podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie
do Bursy Szkolnej Caritas

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest Grudziądzkie Centrum Caritas, reprezentowane przez Bursę Szkolną Caritas Diec. Tor. im. kard. St. Wyszyńskiego w Grudziądzu. Dane pozyskiwane są w celach naboru do placówki, realizacji statutowych zadań Bursy, czynności administracyjnych oraz procesu opiekuńczo-wychowawczego podopiecznych. Powierzone nam dane nie są przekazywane innym podmiotom, nieupoważnionym do ich posiadania.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez GCC, Bursę Szkolną Caritas, 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 z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i informacji umieszczonych we Wniosku.

Miejscowość, data

Podpis – rodzice/ opiekunowie*

Wymagane załączniki:

1. Opinia Dyrektora Szkoły, do której kandydat uczęszcza bądź ostatnio uczęszczał
2. Opinia Księdza Proboszcza z parafii właściwej dla miejsca zamieszkania kandydata
3. Opinia Miejskiego lub Gminnego Ośrodka Pomocy Rodzinie
4. Potwierdzony dochód netto na osobę w rodzinie
5. Opinia lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza rodzinnego (wskazania lub przeciwwskazania odnośnie zamieszkania w internacie)
6. Jeśli rodzice lub dziadkowie pracowali w PGR, proszę załączyć kserokopię jakiegoś dokumentu potwierdzającego ten fakt (świadcstwo pracy, ksero leg. ubezpieczeniowej lub inny).
7. Zdjęcie – format legitymacyjny (1 szt.)

*Niepotrzebne skreślić