Internat ZSZ PBO Sp. z o.o.

.....
Data złożenia kwestionariusza

ul. Botaniczna 75, 65-392 Zielona Góra
nr tel. (68) 323-88-03/04
www.zszpbo.zgora.pl/internat

KWESTIONARIUSZ

I. DANE KANDYDTATA

Nazwisko	
Imiona:	PESEL:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania kandydata (miejsce stałego pobytu):

_____
ulica nr domu nr lokalu

_____
kod pocztowy miejscowość

_____
gmina powiat województwo

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO (proszę wstawić znak X w odpowiednim polu)			
rodzic ☐	opiekun prawny ☐	nie żyje ☐	rodzic mieszka za granicą ☐
imię:		nazwisko:	
nr telefonu:		e-mail:	

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO (proszę wstawić znak X w odpowiednim polu)			
rodzic ☐	opiekun prawny ☐	nie żyje ☐	rodzic mieszka za granicą ☐
imię:		nazwisko:	
nr telefonu:		e-mail:	

_____
odległość od miejsca zamieszkania w kilometrach i możliwość dojazdu

II. SZKOŁA

Nazwa szkoły …..... Klasa ….....

Typ szkoły: ☐ technikum ☐ szkoła branżowa ☐ liceum ☐ szkoła artystyczna

Kierunek/profil ….....

Potwierdzenie szkoły o przyjęciu ucznia

.....
data i pieczęć szkoły

- Regulamin rekrutacji do Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o. dostępny jest na stronie www.zszpbo.zgora.pl/internat
- Regulamin Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o. dostępny jest na stronie www.zszpbo.zgora.pl/internat

III. KRYTERIA REKRUTACYJNE

A. Kandydat niepełnoletni

Lp.	Kryterium ustawowe	Proszę wstawić znak X w odpowiednim polu	Forma dokumentu potwierdzającego spełnienie kryterium
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)		oświadczenie
2.	Niepełnosprawność kandydata		kopia orzeczenia lekarskiego
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców		kopia orzeczenia lekarskiego
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców		kopia orzeczenia lekarskiego
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		kopia orzeczenia lekarskiego
6.	Samotne wychowywanie kandydata		oświadczenie
7.	Kandydat objęty jest pieczą zastępczą		zaświadczenie
	Kryterium organu prowadzącego	**Proszę wstawić znak X w odpowiednim polu**	**Forma dokumentu potwierdzającego spełnienie kryterium**
8.	Kandydat rozpoczyna naukę w pierwszej klasie szkoły ponadpodstawowej		pieczęć szkoły potwierdzająca przyjęcie (kwestionariusz)
9.	Rodzeństwo kandydata mieszka w placówce		weryfikacja informacji przez komisję rekrutacyjną
10.	Ocena z zachowania nie niższa niż bardzo dobra na ostatnim świadectwie szkolnym		kopia świadectwa szkolnego
11.	Kandydat posiada osiągnięcia w zakresie aktywności społecznej		kopia dyplomu
12.	Miejsce zamieszkania kandydata uniemożliwia mu codzienny dojazd do szkoły (odległość w km)		informacja z kwestionariusza

B. Kandydat pełnoletni

Lp.	Kryterium ustawowe	Proszę wstawić znak X w odpowiednim polu	Forma dokumentu potwierdzającego spełnienie kryterium
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)		oświadczenie
2.	Niepełnosprawność kandydata		kopia orzeczenia lekarskiego
3.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę		kopia orzeczenia lekarskiego
4.	Niepełnosprawność dziecka kandydata		kopia orzeczenia lekarskiego
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata		oświadczenie
	Kryterium organu prowadzącego	**Proszę wstawić znak X w odpowiednim polu**	**Forma dokumentu potwierdzającego spełnienie kryterium**
6.	Kandydat rozpoczyna naukę w pierwszej klasie szkoły ponadpodstawowej		pieczęć szkoły potwierdzająca przyjęcie (kwestionariusz)
7.	Rodzeństwo kandydata mieszka w placówce		weryfikacja informacji przez komisję rekrutacyjną
8.	Ocena z zachowania nie niższa niż bardzo dobra na ostatnim świadectwie szkolnym		kopia świadectwa szkolnego
9.	Kandydat posiada osiągnięcia w zakresie aktywności społecznej		kopia dyplomu
10.	Miejsce zamieszkania kandydata uniemożliwia mu codzienny dojazd do szkoły (odległość w km)		informacja z kwestionariusza

IV. DEKLARACJA ODPOWIEDZIALNOŚCI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę* zobowiązuję się do:
   a) systematycznego regulowania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie w placówce w terminie do 15-tego dnia każdego miesiąca,
   b) pokrycia kosztów związanych z naprawą ewentualnych szkód i zniszczeń wyrządzonych przez moje dziecko,
   c) wykupienia posiłków podczas pobytu dziecka w Internacie ZSZ PBO Sp. z o.o.,
   d) współpracy z wychowawcami w celu prawidłowego funkcjonowania dziecka w placówce.
2. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syna/córka* zamieszkał/a w internacie. Istotne informacje dotyczące chorób i zażywanych leków przekazuję poniżej:
   ….....
   .....
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na leczenie szpitalne mojego dziecka w nagłych sytuacjach.
4. Oświadczam, że w porozumieniu ze współmałżonkiem (opiekunem prawnym dziecka) biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
   a) dojścia do szkoły i powrotu ze szkoły do Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o.,
   b) dojścia i powrotu na zajęcia dodatkowe (pozalekcyjne),
   c) wyjścia i powrotu do Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o. w czasie wolnym.
5. Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki* oraz dobro placówki, w przypadku uzasadnionych wątpliwości wobec mojego dziecka wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania alkotestem (alkomatem) lub na przeprowadzenie badania testowego na zawartość narkotyków w organizmie lub na samodzielne wykonanie powyższych badań i przekazanie wyników testu kierownikowi internatu.
6. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych Internatowi ZSZ PBO Sp. z o.o. w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zmianami). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych, które dotyczą mojego dziecka.

…..... …....
data podpis rodziców/opiekunów prawnych

V. OŚWIADCZENIE KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO

…..... .....
data podpis kandydata pełnoletniego

VI. DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA KANDYDATA DO INTERNATU

W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał punktów:		
Kandydatowi przyznano miejsce w internacie:	TAK	NIE
Data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej:		

* niepotrzebne skreślić