

Biała Podlaska, .....

WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA  
w Bursie Szkolnej w Białej  
Podlaskiej w roku szkolnym

.....

**Proszę o przyjęcie do Bursy Szkolnej**

Dane osobowe	
Imiona	
Nazwisko	
PESEL*	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania kandydata	
Adres poczty elektronicznej kandydata	
Numer telefonu kandydata	
Nazwa szkoły i klasa kandydata Należy podać typ szkoły (technikum, szkoła zawodowa, liceum) oraz profil klasy	
Imiona i nazwisko rodziców	
Adres zamieszkania rodziców	
Adres poczty elektronicznej rodziców	
Numer telefonów rodziców	
<b>Imiona i nazwisko opiekuna tymczasowego/ prawnego **</b>	
<b>Adres zamieszkania opiekuna tymczasowego/ prawnego **</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej opiekuna tymczasowego/ prawnego **</b>	
<b>Numer telefonu opiekuna tymczasowego/ prawnego **</b>	

\*W przypadku osób nie posiadających numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**\*\*Dotyczy cudzoziemców i uczniów posiadających opiekuna tymczasowego/ prawnego na terenie Polski**

Proszę o zakwaterowanie w pokoju (w miarę posiadanych miejsc)		Zaznacz znakiem X
	Jednoosobowym: opłata 150zł za miesiąc	
	Dwuosobowym: opłata 130zł za miesiąc	
	Trzyosobowy: opłata 110zł za miesiąc	

#### Kryteria przyjęć (wypełnia kandydat niepełnoletni)

Lp	Kryterium	Zaznacz znakiem X	Dokument potwierdzający kryterium
1.	Wielodzietność rodziny. (min. troje dzieci)		Oświadczenie rodzica
2.	Niepełnosprawność kandydata		Orzeczenie lekarskie lub poradni PPP
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców		Orzeczenie lekarskie
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców		Orzeczenie lekarskie
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa		Orzeczenie lekarskie
6.	Rodzic samotnie wychowujący dzieci		Oświadczenie rodzica

#### Kryteria przyjęć (wypełnia kandydat pełnoletni)

Lp	Kryterium	Zaznacz znakiem X	Dokument potwierdzający kryterium
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (min. troje dzieci)		Oświadczenie kandydata
2.	Niepełnosprawność kandydata		Orzeczenie lekarskie lub poradni PPP
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata		Orzeczenie lekarskie
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej nad którą kandydat sprawuje opiekę		Orzeczenie lekarskie
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata		Oświadczenie kandydata

#### Kryteria dodatkowe

Lp	Kryterium	Zaznacz znakiem X	Dokument potwierdzający kryterium
1.	Kandydat jest wychowankiem placówki opiekuńczo – wychowawczej		Zaświadczenie z placówki opiekuńczo - wychowawczej
2.	Miejsce zamieszkania kandydata znajduje się w odległości uniemożliwiającej lub utrudniającej codzienny dojazd		Oświadczenie o miejscu zamieszkania kandydata
3.	Kandydat jest uczniem/słuchaczem szkoły publicznej		Zaświadczenie ze szkoły publicznej
4.	Miesięczny dochód na osobę nie przekracza 150% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.z 2015r. poz.114)		Oświadczenie kandydata

.....  
czytelny podpis kandydata

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna tymczasowego/  
opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych przez Bursę Szkolną w Białej Podlaskiej w celu realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych.

.....  
czytelny podpis kandydata

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna tymczasowego/  
opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego