

ZESPÓŁ PLACÓWEK MŁODZIEŻOWYCH „BURSA”

ul. Gen. Józefa Hallera 37 86-300 Grudziądz
tel. 56 64 355 40
www.bursa.grudziadz.com e-mail: zespolbursa@vp.pl



Nr zgłoszenia (ID)		Data złożenia		Godzina złożenia	
<i>Uwaga! Powyższe dane wypełnia pracownik Bursy Szkolnej w Grudziądzu.</i>					

WNIOSEK O PRZYJĘCIE WYCHOWANKA DO BURSY SZKOLNEJ W GRUDZIĄDZU NA ROK SZKOLNY 2020/2021

(WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Dane identyfikacyjne kandydata/kandydatki.

Imię	
Nazwisko	

II. Deklaracja rozpoczęcia pobytu w Bursie Szkolnej w roku szkolnym 2020/2021.

Data rozpoczęcia pobytu w placówce	
------------------------------------	--

III. Pozostałe informacje o kandydacie/kandydatce.

Adres zamieszkania kandydata/kandydatki			
Województwo		Gmina	
Miejscowość			

Dane kontaktowe kandydata/kandydatki	
Telefon kontaktowy	
E-mail kontaktowy (nieobowiązkowo)	

Dodatkowe informacje o kandydacie/kandydatce	
Orzeczenie o niepełnosprawności	Tak / Nie (niepotrzebne skreślić)

IV. Informacja o miejscu pobierania nauki w szkole prowadzonej przez gminę-miasto Grudziądz.

Status na dzień złożenia wniosku	Kandydat do szkoły / Uczeń szkoły (niepotrzebne skreślić)				
Szkoła		Klasa		Profil	

V. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych.

	Rodzic ¹ (ojciec)	Rodzic (matka)
Imię i nazwisko		
Telefon		
E-mail kontaktowy		

VI. Kryteria przyjęcia.

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi.

Kryteria Ustawowe			
Wielodzietność rodziny kandydata/ki (3 i więcej dzieci)	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność kandydata/ki	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata/ki	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata/ki	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata/ki	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Samotne wychowywanie kandydata/ki w rodzinie / W przypadku kandydata pełnoletniego samotne wychowywanie dziecka przez kandydata/ki	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność dziecka kandydata/ki (<i>dotyczy tylko kandydatów pełnoletnich</i>)	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat/ka sprawuje opiekę (<i>dotyczy tylko kandydatów pełnoletnich</i>)	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Objęcie kandydata/ki pieczęcią zastępczą (<i>dotyczy tylko kandydatów niepełnoletnich</i>)	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi

VII. Informacja o spełnianiu kryteriów podjętych uchwałą nr XXXV/27/17 Rady Miasta Grudziądz z dnia 29 marca 2017 r. w sprawie ustalenia kryteriów wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych placówek zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania prowadzonych przez Miasto Grudziądz.

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi. Odpowiedzi dla kryteriów automatycznych zostaną uzupełnione na podstawie informacji.

Kryteria Gminne				
1.	Brak możliwości dojazdu lub dojazd uciążliwy.	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
2.	Korzystanie z bursy przez rodzeństwo kandydata/ki.	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi

¹ W nawiązaniu do art. 3 pkt. 10 ustawy o systemie oświaty, ilekroć w dalszej części dokumentu jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach – należy rozumieć rodziców i opiekunów prawnych (rodziców, dziadków, prawników).