

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....dnia

.....
(adres)

.....

Bursa Szkolna nr 1 w Wągrowcu

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO BURSY w roku szkolnym 2018/2019

Proszę o przyjęcie mnie/syna/córki*)
(nazwisko i imię ucznia)

do Bursy Szkolnej nr 1 w Wągrowcu na okres od do

w związku z odbywaniem kursu dokształcania teoretycznego w ODiDZ w Wągrowcu:

- w zawodzie

- w zakresie: kurs stopnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697/UE z 27.04.2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s.1) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych, w celu realizacji zadań związanych z przyjęciem do Bursy Szkolnej nr 1 w Wągrowcu.

.....
data

.....
/podpis wnioskodawcy/

POUCZENIE:

Wnioskodawcą może być:

- w przypadku ucznia pełnoletniego – sam uczeń
- w przypadku ucznia niepełnoletniego – tylko i wyłącznie rodzic lub opiekun prawny

Do wniosku załącza się kartę informacyjną – wypełnić obowiązkowo i czytelnie!

*)niepotrzebne skreślić

KARTA INFORMACYJNA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZNIA (wypełnia czytelnie uczeń lub rodzic/ opiekun prawny)

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

.....

PESEL										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon ucznia

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (wypełnia czytelnie rodzic/ opiekun prawny)

Nazwisko i imię (obojsza rodziców, jeśli występuje opiekun prawny należy to wyraźnie zaznaczyć)

.....

Adres zamieszkania

Kontakt telefoniczny (obowiązkowo!).....

1. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie wymaga specjalistycznej opieki lekarskiej, może mieszkać i korzystać ze zbiorowego żywienia w bursie.
 2. Wyrażam zgodę, aby w razie nagłego zachorowania lub wypadku Służba Zdrowia udzieliła mojemu dziecku koniecznej pomocy.
 3. Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia syna/córki poza teren bursy oraz na samodzielne wyjazdy z Bursy na okres dni wolnych od nauki szkolnej. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.
 4. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcami bursy w sprawie mojego dziecka poprzez kontakty telefoniczne i osobiste.
 5. Zobowiązuję się przyjechać i odebrać syna/córkę w przypadku stwierdzenia, iż moje dziecko jest w stanie po spożyciu alkoholu lub zażyciu środka odurzającego.
 6. Zobowiązuję się do pokrycia finansowego ewentualnych szkód wyrządzonych na terenie bursy przez moje dziecko.
 7. **Zobowiązuję się do wniesienia należnej opłaty za pobyt mojego dziecka w bursie w ustalonym terminie.**
- UWAGA!** Jeśli opłatę będzie dokonywał pracodawca, należy dołączyć do wniosku zobowiązanie pracodawcy zawierające wszystkie dane do wystawienia faktury.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOŁY KIERUJĄCEJ UCZNIĄ NA KURS
(wypełnia czytelnie szkoła)

Pieczęć szkoły:

Klasa

Nazwisko i imię wychowawcy klasy, do której uczęszcza uczeń

Nazwisko i imię pedagoga szkolnego oraz telefon