



.....  
miejsowość i data

**KIEROWNIK INTERNATU**

ds. pedagogicznych  
Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Józefa Chełmońskiego  
w Nałęczowie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**I. Proszę o przyznanie miejsca w internacie kandydatowi:**

.....  
(imię i nazwisko)  
w roku szkolnym .....

Data i miejsce urodzenia  
.....

Pesel  
.....

Adres zamieszkania  
.....

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail)  
.....

**rodzice /opiekunowie prawni**

Ojciec/Opiekun prawny\* .....

.....  
(imię i nazwisko, wzór podpisu, adres do korespondencji)

Matka/Opiekun prawny\* .....

.....  
(imię i nazwisko, wzór podpisu, adres do korespondencji)

Telefon/y stacjonarny/e .....

Telefon komórkowy Ojca/Opiekuna prawnego\* .....

Telefon komórkowy Matki/Opiekuna prawnego\* .....

e-mail Ojca/Opiekuna prawnego\* .....

e-mail Matki/Opiekuna prawnego\* .....

....., dnia .....r.  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych  
lub kandydata pełnoletniego)

\*niepotrzebne skreślić

## II. Informacje rodziców/opiekunów prawnych/ informacje pełnoletniego kandydata o stanie zdrowia:

1. Czy u kandydata występują niżej wymienione dolegliwości ? \*  
Omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, napady agresji, inne – proszę wpisać jakie:  
.....  
.....  
\*właściwie zakreślić
2. Informacje o chorobach przewlekłych (np. astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby serca, choroby nerek, inne)  
.....  
.....
3. Czy u kandydata występuje uczulenie? Jeżeli tak, to co powoduje uczulenie (np. leki, alergię, jedzenie). Wskazówki lekarza specjalisty dotyczące diety.  
.....  
.....
4. Czy kandydat jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty?  
.....
5. Czy kandydat
  - przyjmuje leki/stale /doraźnie/?  Jeśli tak to jakie?  
.....  
.....
  - nie przyjmuje żadnych leków\*właściwie zaznaczyć

## III. Kryteria rekrutacji:

Należy zakreślić jedną z dwóch odpowiedzi: **TAK** lub **NIE**

Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci)	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
Rodzic samotnie wychowujący dzieci	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
Rodzina kandydata w bieżącym roku kalendarzowym jest objęta pomocą MOPS/GOPS	TAK	NIE
Zamieszkanie w miejscowościach, z których dojazd do szkoły jest utrudniony lub niemożliwy	TAK	NIE
Odległość szkoły od miejsca zamieszkania kandydata wynosi powyżej 30 kilometrów	TAK	NIE
Kandydat rozpoczyna naukę w klasie pierwszej PLSP	TAK	NIE

## IV. Oświadczenie dotyczące treści wniosku:

Oświadczamy, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)  
\*niepotrzebne skreślić

## V. Warunki i zobowiązania:

### DEKLARACJA WYCHOWANKA

- Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę materialną odpowiedzialność za przydzielony mi sprzęt do osobistego i wspólnego użytkowania i zobowiązuje się do zwrotu tegoż w stanie nieuszkodzonym. W razie zniszczenia lub zgubienia przydzielonego mi sprzętu zobowiązuje się do niezwłocznego usunięcia szkody na własny koszt.
- Oświadczam, że znany jest mi regulamin internatu wraz z załącznikami i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

### DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Treść powyższej deklaracji dziecka/podopiecznego przyjmujemy do wiadomości i oświadczamy, iż zobowiązujemy się do współpracy i wsparcia kierownictwa i wychowawców internatu w zakresie wychowania naszego dziecka/podopiecznego poprzez systematyczne osobiste lub telefoniczne kontakty z wychowawcą i kierownikiem ds. pedagogicznych.
- Będziemy ponosić koszty wynikające z ewentualnych zniszczeń sprzętu i pomieszczeń poczynionych przez nasze dziecko.
- Zgadza się na samodzielne wyjścia dziecka/podopiecznego z internatu w czasie wolnym, weekendowe powroty do domu, wyjazdy do domu w ciągu tygodnia, udział w wyjściach, wycieczkach, wyjazdach promujących szkołę organizowanych przez internat i innych zawartych w stosownym oświadczeniu.
- Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko/podopieczny opuszczający internat (wyjście, wyjazd) i nieudający się do domu powinien okazać pisemną zgodę rodzica/opiekuna prawnego na w/w wyjście lub wyjazd.
- Zobowiązujemy się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego od lekarza specjalisty odnośnie dawkowania przyjmowanych przez dziecko leków, które będą przechowywane w depozycie w pokoju wychowawców w opisanych kasetkach. Wszelkie informacje na temat zmiany leków lub ich sposobu dawkowania niezwłocznie prześlemy wychowawcom internatu ze stosownym zaświadczeniem lekarskim.
- Zobowiązujemy się do regularnego pokrywania kosztów wyżywienia i zakwaterowania w internacie do **10-go** dnia każdego miesiąca. Warunkiem przyjęcia ucznia do internatu jest obowiązek korzystania z całodziennego wyżywienia.
- Zapoznaliśmy się z informacją podaną w regulaminie internatu, iż brak opłat za zakwaterowanie i wyżywienie za trzy miesiące bez względu na ich kolejność, powoduje usunięcie ucznia z internatu.
- W przypadku niemożności przyjazdu do internatu naszego dziecka/podopiecznego (np. choroba, zdarzenie losowe) zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić o zaistniałym fakcie wychowawcę internatu lub kierownika internatu ds. pedagogicznych.
- Wyrażamy zgodę na wezwanie pomocy medycznej w wypadku wystąpienia u naszego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego i zobowiązujemy się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu o zaistniałej chorobie.

....., dnia .....r.

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić