

Legnica, dnia

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Data urodzenia, PESEL lub w przypadku braku PESEL- U,
seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata

.....
Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych kandydata
w przypadku pełnoletniości imiona rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i kandydata
w przypadku pełnoletniości adres kandydata

.....
Adres poczty elektronicznej, numery telefonów
rodziców/opiekunów prawnych,
W przypadku pełnoletniości adres poczty elektronicznej
numer telefonu kandydata

**Wniosek
o przyjęcie do Internatu przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 4
im. Bohdana Ihora Antonycza w Legnicy**

Uprzejmie proszę o przyjęcie do Internatu przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 4 im.
Bohdana Ihora Antonycza w Legnicy w roku szkolnym

Informuję, że jestem uczniem szkoły
i spełniam następujące kryteria oraz przedkładam dokumenty to potwierdzające

Kryterium	TAK*	NIE*	Załączniki-rodzaj dokumentu Potwierdzającego spełnienie kryterium
wielodzietność rodziny kandydata			
niepełnosprawność kandydata			
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			

niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			
niepełnosprawność dziecka kandydata			
niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę			
samotne wychowywanie dziecka przez kandydata			
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			
Uczęszczanie do szkoły, której organem prowadzącym jest Miasto Legnica			
korzystanie z internatu przez rodzeństwo kandydata			
odległość od miejsca zamieszkania do 20 km			
odległość od miejsca zamieszkania od 21- 40 km			
odległość od miejsca zamieszkania od 41 km i więcej			

*Proszę postawić znak X w odpowiedniej rubryce

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych

osobowych (Dz. U. z 2014 r. Nr 1182) administratorem danych jest szkoła. Mam świadomość

przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
 podpis (rodziców/ opiekunów prawnych kandydata,
 kandydata w przypadku kandydata pełnoletniego)

Legnica, dnia.....