............................................................. Wrocław, ..............................

(nazwisko i imię ucznia) (data)

............................................................

(nazwa szkoły i klasa, do której będzie uczęszczał uczeń)

…………………………………………………………

# WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA

**W INTERNACIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO NR XIV**

**al. Brücknera 10, 51-410 Wrocław**

Proszę o przyznanie miejsca w internacie na **rok szkolny 2024/2025**

Prośbę swą motywuję dużą odległością od miejsca zamieszkania, utrudnionym dojazdem, szczególną sytuacją rodzinną, innymi przyczynami:...................................................................

(właściwe podkreślić)

Oświadczam, że:

* Akceptuję w całości wszystkie postanowienia Regulaminu Internatu;
* **Stan zdrowia umożliwia zamieszkiwanie w internacie, wyklucza potrzebę zapewnienia opieki i pomocy osób trzecich oraz umożliwia korzystanie ze zbiorowego żywienia**[[1]](#footnote-1)
* Rozliczyłem (-am) się na dzień dzisiejszy z wszelkich płatności z tytułu zakwaterowania i wyżywienia w internacie w mijającym roku szkolnym[[2]](#footnote-2)

Proszę o przyznanie miejsca w pok. nr ..............., który chciałbym(-abym) dzielić z .................................................................................................................................................[[3]](#footnote-3)

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1148 ze zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz statut placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

..................................................................

Czytelny podpis rodzica i kandydata

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. Nazwisko .........................................................................................................................
2. Imię pierwsze..................................................................................................................
3. Imię drugie ………………………………………………………………………………………………………………..
4. e-mail ucznia ……………………………………………………………………………………………………………..
5. Tel. ucznia …………………………………………………………………………………………………………………..
6. PESEL ..............................................................................................................................
7. Data i miejsce urodzenia ucznia ……................................................................................
8. Imiona i nazwiska rodziców ............................................................................................

...............................................................................................................................................

1. Adres zamieszkania .........................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. Adres korespondencyjny

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

10. Odległość od miejsca zamieszkania do Wrocławia (w km) ………………………………………….

11. Telefony kontaktowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| **nr telefonu** |  |  |
| **e –mail** |  |  |

..................................................…………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica i kandydata)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące Nr XIV, ul. Brücknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku i przeprowadzania rekrutacji do internatu. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie szkoły oraz na [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

*…………………………………………………………………………….*

(data, miejscowość, czytelny podpis)

1. Zgodnie z Regulaminem Internatu Liceum Ogólnokształcącego nr XIV podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia wychowanka skutkuje rozwiązaniem umowy o korzystanie z miejsca w Internacie [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wychowanków mieszkających w Internacie w poprzednim roku szkolnym. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wychowanków mieszkających w Internacie w poprzednim roku szkolnym. Wniosek w tym zakresie nie jest wiążący. O przydzieleniu miejsca uczniowi w konkretnym pokoju decyduje ostatecznie Kierownik Internatu. [↑](#footnote-ref-3)