

Wniosek o przyjęcie do Bursy Międzyszkolnej w Koszalinie

Imię i nazwisko wychowanka

data i miejsce urodzenia wychowanka

PESEL wychowanka

miejsce zamieszkania wychowanka : miejscowość

ulica

klasa, szkoła

tel. domowy

tel. kom.

telefony rodziców : mamy..... taty.....

e-mail rodziców

imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów

.....

adres zamieszkania rodziców lub prawnych opiekunów

.....

1. Odległość bursy kandydata od jego miejsca zamieszkania:		Zaznacz znakiem x spełnione kryteria
• powyżej 50 km	3 pkt	
• od 30 km do 50 km	2 pkt	
• poniżej 30 km	1 pkt	
2. Kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej	2 pkt	
3. Kandydat ma orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności	2 pkt	
4. Jedno z rodziców kandydata ma orzeczenie o niepełnosprawności	2 pkt	
5. Oboje rodzice mają orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności	2 pkt	
6. Rodzeństwo kandydata posiada orzeczenie o niepełnosprawności	2 pkt	
7. Samotne wychowywanie kandydata	2 pkt	
8. Kandydat jest objęty pieczęcią zastępczą	2 pkt	
9. Kandydat ma rodzeństwo aktualnie mieszkające w Bursie, do której stara się o przyjęcie	2 pkt	
	Suma punktów	

Uwaga: Do kryteriów należy dostarczyć zaświadczenia lub oświadczenia.

Dyrektor Bursy Międzyszkolnej
w Koszalinie
ul. Jana Pawła II 17

Proszę o przyjęcie mnie do bursy na rok szkolny

Motywuję to tym, że jestem uczniem klasy, szkoły

Ze względu na to, że mieszkam poza Koszalinem chcę być mieszkańcem bursy.

Podpis rodzica

Podpis wychowanka