

WNIOSEK o przyjęcie do Bursy Caritas

1. O Tobie:

1.1 Imię	1.2 Nazwisko	1.3 Płeć
1.4 PESEL	1.5 Data i miejsce urodzenia	
1.6 Imiona rodziców/opiekunów*	1.7 Adres zameldowania	
1.8 Adres do korespondencji		
1.9 Telefon	1.10 W której jesteś klasie?	

2. Dane o rodzicach/opiekunach* ucznia:

2.1 Imię i nazwisko	2.2 Adres zameldowania
2.3 PESEL	2.4 Nr telefonu
2.5 Imię i nazwisko	2.6 Adres zameldowania
2.7 PESEL	2.8 Nr telefonu
2.9 Adres do korespondencji	

3. Sytuacja rodzinna ucznia:

3.1 Liczba osób w rodzinie	3.1.1 W tym dzieci niepełnoletnie
3.2 Czy matka/opiekun* ma stałe zatrudnienie?	3.3 Czy ojciec/opiekun* ma stałe zatrudnienie?

4. Informacja o szkole kandydata, do której obecnie uczęszcza:

4.1 Nazwa i adres szkoły, do której uczęszczasz	
4.2 Powiat i województwo	4.3 Tel./Fax.
4.4 Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
4.5 Imię i nazwisko wychowawcy	4.6 Imię i nazwisko katechety

5. Wyniki w nauce, Twoje sukcesy i plany na przyszłość:

5.1 Podaj swoją średnią z ostatniego świadectwa szkolnego

5.2 Podaj trzy ulubione przedmioty i oceny, jakie otrzymałeś na ostatnim świadectwie szkolnym

5.3 Jeśli brałeś udział w olimpiadach, konkursach lub zawodach sportowych, to napisz o tym!

5.4 W jakiej szkole chciałbyś kontynuować naukę i rozwijać swoje zdolności?
(nazwa i adres szkoły, profil klasy itd.)

5.5 Jeśli należysz do jakiegoś stowarzyszenia młodzieżowego w szkole, w parafii lub przy innej instytucji, to napisz o tym! (Załącz opinię opiekuna)

6. Sprawy finansowe

6.1 Ile osób pozostaje na utrzymaniu Twoich rodziców/opiekunów*?.....
6.2 Liczba osób pracujących?.....
6.3 Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie?
6.4 Czy rodzina korzysta z pomocy ?.....
6.4.1 Miejskiego/Gminnego* Ośrodka Pomocy Społecznej?.....
6.4.2 Innych instytucji, (jeśli tak, proszę wpisać z jakich?).....
6.5. Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?

.....

Data

.....

Podpis osoby ubiegającej się o stypendium

Wymagane załączniki:

1. Opinia Dyrektora Szkoły lub wychowawcy, do której kandydat uczęszcza bądź ostatnio uczęszczał.
2. Opinia Księdza Proboszcza z parafii właściwej dla miejsca zamieszkania kandydata.
3. Opinia Miejskiego lub Gminnego Ośrodka Pomocy Rodzinie.
4. Opinia lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza rodzinnego (wskazania lub przeciwwskazania odnośnie zamieszkania w internacie).

- Niepotrzebne skreślić

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2135) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji Brodnickiego Centrum Caritas dla potrzeb niezbędnych dla realizacji zadań, potrzeb instytucji współpracujących z BCC, formułowanych ofert współpracy, a w szczególności dla wykonania umów finansowanych ze środków publicznych, w tym ze środków europejskich.

Udzielam Brodnickiemu Centrum Caritas nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem, na wszelkich polach eksploatacji, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, w celu zgodnym z prowadzoną przez Brodnickie Centrum Caritas działalnością.

.....

Czytelny podpis