

## KWESTIONARIUSZ

Proszę o przyznanie miejsca w internacie I LO im. T. Kościuszki we Włodawie  
w roku szkolnym ..... /..... mojemu synowi/ córce\*

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

uczniowi .....

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

Miejsce stałego zamieszkania :

.....  
Nr tel. rodziców(opiekuna prawnego) / pełnoletniego kandydata .....

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły .....km.

### **Wypełnia rodzic kandydata niepełnoletniego:**

- |   |       |       |
|---|-------|-------|
| 1) wielodzietność rodziny kandydata (min. 3 dzieci) | tak * | nie * |
| 2) niepełnosprawność kandydata                      | tak * | nie * |
| 3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata   | tak * | nie * |
| 4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata      | tak * | nie * |
| 5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata           | tak * | nie * |
| 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie        | tak * | nie * |
| 7) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą            | tak * | nie * |

### **Wypełnia kandydat pełnoletni:**

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| 1) wielodzietność rodziny kandydata (min. 3 dzieci)                              | tak * | nie * |
| 2) niepełnosprawność kandydata   | tak * | nie * |
| 3) niepełnosprawność dziecka kandydata   | tak * | nie * |
| 4) niepełnosprawność innej osoby bliskiej,<br>nad którą kandydat sprawuje opiekę | tak * | nie * |
| 5) samotne wychowywanie dziecka przez kandydata                                  | tak * | nie * |

**Oświadczam, że stan zdrowia kandydata umożliwi zamieszkanie w internacie oraz korzystanie ze zbiorowego żywienia.**

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica (prawnego opiekuna) / pełnoletniego kandydata)

\*) niepotrzebne skreślić

## DECYZJA (wypełnia dyrektor szkoły)

1. Przyznano kandydatowi miejsce w internacie

.....

2. Wniosek załatwiono odmownie z powodu

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

Zmiany decyzji w ciągu roku szkolnego z uzasadnieniem.

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)