

PODANIE DO INTERNATU

I. Dane osobowe ucznia:

Imiona i nazwisko ucznia: _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia: _____

Klasa: _____

Adres miejsca zamieszkania:

ulica i nr domu: _____

miejsowość: _____

kod pocztowy poczta

gmina: _____

powiat: _____

województwo: _____

adres e-mail ucznia: _____

II. Dane rodziców/ opiekunów prawnych:

imię matki: _____

imię ojca: _____

nazwisko matki: _____

nazwisko ojca: _____

telefon: _____

telefon: _____

adres e-mail: _____

adres e-mail: _____

Adres do korespondencji rodziców/prawnych opiekunów

ulica i nr domu _____

ulica i nr domu: _____

miejsowość _____

miejsowość: _____

kod pocztowy _____

kod pocztowy _____

poczta _____

poczta _____

gmina: _____

gmina: _____

powiat/województwo _____

powiat/województwo _____

adres e-mail _____

adres e-mail _____

III. Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna:

1. Aktualny stan zdrowia mojego dziecka nie wymaga indywidualnego kontaktu opiekuna z wychowawcą internatu (rozmowa z wychowawcą może dotyczyć stałych ograniczeń ze względu na stan zdrowia, alergię itp.).
2. Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłaty za wyżywienie i pobyt w internacie mojego dziecka do 20 dnia bieżącego miesiąca. Koszt dziennego wyżywienia i wysokość opłaty stałej podane zostaną do wiadomości na początku roku szkolnego.

3. Zobowiązuję się do odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas pobytu w internacie.

Informacja:

Wysokość miesięcznych zobowiązań ogłaszana będzie na tablicy informacyjnej w internacie oraz na stronie internetowej szkoły. Uczeń nie będzie obciążany kosztami wyżywienia za dni nieobecności, o ile wcześniej (z 1-dniowym wyprzedzeniem) zgłosi je wychowawcy.

Brak wpłaty skutkować będzie pozbawieniem miejsca w internacie. Wpłaty można dokonać przelewem na konto: 57 8890 1079 0009 3099 2011 0003 Zespołu Szkół w Tułowicach ul. Zamkowa 1, 49-130 Tułowice z dopiskiem „za internat - imię i nazwisko ucznia”.

W przypadku nie wywiązywania się z obowiązku regularnego uiszczania opłat naliczane będą odsetki karne za każdy dzień zwłoki.

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rodzice/prawni opiekunowie wychowanków przyjmowanych do internatu po raz pierwszy zobowiązani są dostarczyć podpisany formularz zgłoszenia pobytu czasowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

(podpis ucznia)

(podpis rodzica/opiekuna)

(podpis rodzica/opiekuna)

IV. Opinia dotychczasowego wychowawcy w internacie *

(podpis wychowawcy)

Decyzja:

Przyjęty / nie przyjęty do internatu Zespołu Szkół w Tułowicach.

Uzasadnienie:

(podpis kierownika internatu)

* - nie dotyczy osób ubiegających się po raz pierwszy o miejsce w internacie