

Małaszewicze,
(data)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU ZESPOŁU SZKÓŁ
IM. WŁADYSŁAWA STANISŁAWA REYMONTA W MAŁASZEWICZACH**

**Proszę o przyznanie miejsca w internacie w roku szkolnym 2018/19 mojej córce/
mojemu synowi**

(imię i nazwisko ucznia)

I. INFORMACJE PERSONALNE:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL dziecka

Adres zamieszkania.....

.....

Odległość od Małaszewicz w km

Typ Szkoły do której uczeń będzie uczęszczał :

Rodzice / opiekunowie :

Ojciec

(imię i nazwisko)

(wzór podpisu)

Matka

(imię i nazwisko)

(wzór podpisu)

Adres do korespondencji.....

.....

Telefon stacjonarny..... Telefon komórkowy

Stwierdzam, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA :

Opinia o stanie zdrowia dziecka

.....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce.

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z zamieszkaniem mojego/mojej syna/córki w Internacie Zespołu Szkół im. Wł. St. Reymonta w Małaszewiczach przy ul. Kolejarzy 14 zobowiązuję się:

- do utrzymywania stałych kontaktów z wychowawcami internatu, w celu czuwania nad właściwym kierunkiem edukacji i rozwojem psychofizycznym swojego dziecka;
- do **materialnej odpowiedzialności za wszelkie szkody wyrządzone przez mojego/moją* syna/córkę*** na terenie internatu;
- do osobistego stawiennictwa lub kontaktu telefonicznego na prośbę wychowawców internatu w przypadku wykroczenia syna/córki przeciwko regulaminowi internatu;
- do regularnych wpłat należnej kwoty (opłata stała i opłata za obiady) za dany miesiąc w terminie do 10 dnia danego miesiąca – różnice w opłatach za wyżywienie wynikające z powodu usprawiedliwionej nieobecności ucznia w internacie będą stanowiły odpis w kolejnym miesiącu;

Wysokość opłat:

- jednorazowa kaucja – 100 zł.
- opłata stała – 50 zł/ miesięcznie,
- stawka żywieniowa (do ustalenia)

Przyjmuję do wiadomości, że wykroczenie syna/ córki przeciwko Regulaminowi Internatu może spowodować skreślenie z listy mieszkańców.

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

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z internatu mojego/mojej syna/córki w czasie wolnym, przewidzianym rozkładem dnia mieszkańców , a także samodzielne powroty do domu.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów rekrutacji w Internacie oraz realizacji zadań wynikających z pobytu wychowanka w Internacie zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw rok 2018 pozycja 1000)

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