

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

/zaznaczyć właściwe wpisując X/

- absolwent szkoły podstawowej, klasa
- absolwent gimnazjum, klasa
- uczeń szkoły ZSTR w Piotrowicach, klasa
(w roku szkolnym 2019/20)

Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Techniki Rolniczej
im. W. Witosa w Piotrowicach

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przydzielenie miejsca w Internacie ZSTR w roku szkolnym 2019/ 2020 od dnia do dnia.....

1. Dane osobowe

Nazwisko i imiona ucznia.....

PESEL.....Data i miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

.....
.....

Nazwisko rodowe matki

Numer telefonu domowego lub innego umożliwiającego kontakt

.....
Numer telefonu komórkowego wychowanka

2. Adres zamieszkania (pobyt stały)

Województwo Powiat

Kod pocztowy i poczta

Ulicanumer domu Numer lokalu

Miejscowość

Uwaga!

Warunkiem zameldowaniem ucznia w Internacie przy Zespole Szkół Techniki Rolniczej w Piotrowicach jest podanie kompletnych danych osobowych.

Prawdziwość danych poświadczam własnoręcznym podpisem:

Data i miejscowość:

Podpis rodzica (opiekuna)

Podpis ucznia

.....

.....
.....
.....
(miejsowość, data)2019r.

.....
.....
.....
(nazwisko, imiona i adres rodziców)

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na podejmowanie przez dyrektora i wychowawców Internatu przy Zespole Szkół Techniki Rolniczej w Piotrowicach wszelkich działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa mojemu dziecku w placówce (m.in. wezwanie pogotowia, skierowanie dziecka do szpitala na obserwację w razie zaistniałej potrzeby, kontakt z policją, itp.)

2. Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku konieczności został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem (za wykonany test koszt ponoszą prawni opiekunowie) oraz na okazanie przez wychowanka rzeczy osobistych w przypadku podejrzenia, że posiada niedozwolone substancje.

3. Ja, niżej podpisany, przejmuję całkowitą odpowiedzialność za powierzony mi sprzęt w pokoju oraz wyposażenie, które w nim się znajduje. Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku wyrządzenia jakiegokolwiek szkody, zniszczenia mienia pokryć koszty związane z jego naprawą lub ponowną adaptacją.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb urzędowych internatu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 20 maja 2018r.

5. Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (telewizja, prasa, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności placówki.

6. Wyrażam zgodę na realizację i udział mojego dziecka we wszystkich wyjściach i wyjazdach organizowanych przez internat w ramach Programu profilaktyczno-wychowawczego ZSTR oraz Planu pracy opiekuńczo-wychowawczej.

7. Zobowiązuję się do regulowania wszelkich płatności związanych z pobytem mojego dziecka w internacie **do 15 dnia każdego miesiąca** i przyjmuję do wiadomości, że za nieterminowe wpłaty naliczone zostaną odsetki lub za brak wpłaty wychowanek może być pozbawiony miejsca w internacie.

8. Zobowiązuje się do współpracy z wychowawcami internatu i Dyrektorem szkoły poprzez wywiadówki, kontakty osobiste i telefoniczne oraz do zapoznania się z Regulaminem Internatu i z Planem Pracy opiekuńczo-wychowawczej – dokumenty te dostępne są w pokoju wychowawców.

9. W razie konieczności tj. choroby dziecka lub np. przebywanie dziecka w placówce pod wpływem środków odurzających zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru dziecka z internatu.

10. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:

- dojeżdżania do szkoły, powroty ze szkoły do Internatu,
- dojeżdżania i powroty z zajęć dodatkowych pozalekcyjnych,
- wyjścia i powroty do Internatu w czasie wolnym (wyjścia do rodziny, koleżanek i kolegów, na zakupy, itp.)

11. Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w internacie.

12. Informacyjna karta zdrowia ucznia:

Problemy zdrowotne, zażywane leki, choroby przewlekłe, alergie, okulary, aparat ortodontyczny, itp.

.....
.....

Dodatkowe zalecenia i wskazówki od rodziców

.....
.....

.....
podpis rodzica lub podpis opiekuna prawnego

.....
podpis ucznia