



INTERNAT  
Zespołu Szkół Ekonomicznych w Pile  
ul. Sikorskiego 18A  
64-920 Piła  
tel. (67) 212-34-17  
e-mail: internatzse@wp.pl

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Rok szkolny ..... / .....

### DANE UCZNI

1. **Nazwisko i imiona** (wg aktu urodzenia) .....

2. **Data i miejsce urodzenia** .....

3. **Adres zamieszkania:**

**województwo** ..... **ulica** .....

**powiat** ..... **kod pocztowy** .....

**miejsowość** ..... **poczta** .....

4. **PESEL ucznia** .....

5. **Nazwa wybranej szkoły ponadgimnazjalnej** .....

**Klasa** (profil) .....

**Wybór I**  **Wybór II**

6. **Zainteresowania kandydata** .....

7. **Oświadczenie kandydata ubiegającego się o miejsce w placówce:**

Po uzyskaniu miejsca w placówce zobowiązuję się do:

- systematycznego uczęszczania na zajęcia lekcyjne,
- przestrzegania regulaminu i porządku dnia obowiązującego w placówce,
- szanowania mienia placówki,
- przestrzegania przepisów bhp i p.poż.,
- respektowania zakazu palenia tytoniu, spożywania alkoholu i używania innych substancji psychoaktywnych.

Jestem świadomy (świadoma), że:

- za spożywanie alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz przebywanie pod ich wpływem mogę być pozbawiony (pozbawiona) miejsca w placówce w trybie natychmiastowym,
- za palenie tytoniu na terenie placówki mogę być ukarany (ukarana) mandatem.

.....  
(data i podpis ucznia)

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

### 1. Ojciec (opiekun):

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

### 2. Matka (opiekunka):

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

### 3. Rodzeństwo:

LP.	IMIĘ	WIEK	SZKOŁA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

### 4. Stan zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, opieka specjalistyczna, przyjmowane leki, orzeczenie itp.)

.....

### 5. Oświadczenie rodziców (opiekunów):

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do internatu zobowiązuję się do:

- systematycznej współpracy z Zespołem Wychowawczym,
- dostarczenia w dniu kwaterowania niezbędnych do zameldowania dokumentów (skrótowy odpis aktu urodzenia z potwierdzeniem o stałym meldunku, dowód osobisty bądź inny dokument potwierdzający tożsamość),
- regulowania opłat do 15-tego każdego miesiąca.

Jestem świadomy (świadoma), że za:

- nieprzestrzeganie terminu płatności dziecko moje może zostać pozbawione miejsca w placówce,
- rzeczy przywiezione do placówki wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności,
- niewykorzystane posiłki przysługuje zwrot pieniędzy przy zachowaniu procedury odmówień.

Wyrażam zgodę na:

- opuszczanie internatu przez moje dziecko poza czasem wolnym,
- na wyjazdy śródygodniowe,
- niezbędną interwencję medyczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji przez internat zadań wynikających z Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr 139, poz. 814, Nr 205, poz.1206) oraz zadań związanych z procesem rekrutacji do internatu ZSE w Pile. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości zorganizowanych przez Internat ZSE w Pile, na stronie internetowej Internatu ZSE w Pile, w celu promocji placówki (Zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych o rozpowszechnianie wizerunku).

.....  
Podpis matki (opiekunki)

.....  
Podpis ojca (opiekuna)