



.....  
(data wpłynięcia podania/ podpis osoby przyjmującej)

**INTERNAT**  
**Zespołu Szkół Ekonomicznych w Pile**  
ul. Sikorskiego 18A  
64-920 Piła

tel. (67) 212-08-69, e - mail: rekrutacja.internat@zse.pila.pl

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**  
Rok szkolny 2023/2024

**DANE UCZNI**

- Nazwisko i imiona (wg aktu urodzenia):** .....
- Data i miejsce urodzenia:** .....
- Adres zamieszkania:**  
miejsowość: ..... ulica: .....  
kod pocztowy: ..... poczta: .....  
powiat: ..... województwo: .....
- PESEL ucznia:** .....
- Nr telefonu ucznia:** ..... **Adres e-mail:** .....
- Nazwa wybranej szkoły ponadpodstawowej:** .....
- Klasa (profil):**.....
- Zainteresowania kandydata:** .....
- Oświadczenie kandydata ubiegającego się o miejsce w placówce:**

Po uzyskaniu miejsca w placówce zobowiązuję się do:

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

Jestem świadomy (świadoma), że:

- za spożywanie alkoholu, środków odurzających, środków psychoaktywnych oraz przebywanie pod ich wpływem mogę być pozbawiony (pozbawiona) miejsca w placówce w trybie natychmiastowym,
- za używanie papierosów oraz e-papierosów na terenie placówki mogę być ukarany/ukarana mandatem.

.....  
(data i podpis ucznia)

**1. Ojciec (opiekun):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

**2. Matka (opiekunka):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

**3. Rodzeństwo (pozostające na utrzymaniu):**

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

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

.....

**5. Opinie i orzeczenia: (opinie i orzeczenia z PPP, lekarzy specjalistów i inna dokumentacja medyczna)**

.....

**6. Oświadczenie rodziców (opiekunów):**

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do internatu zobowiązuję się do:

- zapoznania i przestrzegania regulaminu internatu (*dostępnego w dniu kwaterowania lub przyjęcia do placówki*),
- systematycznej współpracy z Zespołem Wychowawczym, Kierownikiem Internatu i wychowawcą grupy,
- 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 moje dziecko może zostać pozbawione miejsca w placówce,
- za rzeczy przywiezione do placówki internat nie ponosi odpowiedzialności,
- za niewykorzystane posiłki przysługuje zwrot pieniędzy przy zachowaniu procedury

Wyrażam zgodę na:

- opuszczanie internatu przez moje dziecko poza czasem wolnym,
- 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, z późn. zm.) oraz zadań związanych z procesem rekrutacji do internatu ZSE w Pile. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie nie 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)