**Piotrowice, ………………………2020r.**

# PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

/zaznaczyć właściwe wpisując X/

|  |  |
| --- | --- |
| □ absolwent szkoły podstawowej | klasa ……………………….. |
| □ uczeń szkoły ZSTR w Piotrowicach,  | klasa ……………………….. |

 (w roku szkolnym 2020/21)

## 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 **2020/ 2021** 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 ................................................................................................................

Ulica .........................................numer 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**

**……………………… ….……………………………… ……………….…………**

…………………………..………….……… Piotrowice, …………………..…………..2020r.

………………………………………………

………………………………………………

**(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.)

1. 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.

1. 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 jakiejkolwiek szkody, zniszczenia mienia pokryć koszty związane z jego naprawą lub ponowną adaptacją.

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

1. Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (telewizja, prasa, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności placówki.
2. 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.

1. 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.

1. 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.

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

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

* dojścia do szkoły, powroty ze szkoły do Internatu,
* dojścia i powroty z zajęć dodatkowych pozalekcyjnych,
* wyjścia i powroty do Internatu w czasie wolnym (wyjścia do rodziny, koleżanek i kolegów, na zakupy , itp.)
1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w internacie.

1. 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**