

Gościno

**PODANIE DO INTERNATU
ZESPOŁU SZKÓŁ GOSPODARKIŻYWNOŚCIOWEJ
IM. MACIEJA RATAJA
W GOŚCINIE**

Proszę o przyznanie miejsca w Internacie w roku szkolnym 20.... / 20....

Od 1 września 20 będę uczniem / uczennicą (podać klasę, profil).....

Zamierzam mieszkać w internacie (niepotrzebne skreślić):

- przez cały rok szkolny
- tylko przez okres (wpisać miesiące)
- Nazwisko i imiona ucznia
.....
- Data i miejsce urodzenia
.....
- Adres z kodem pocztowym
.....
- PESEL
- Telefon kontaktowy ucznia.... ..
- Imiona rodziców (opiekunów prawnych), panieńskie nazwisko matki:
.....
.....
- Miejsce pracy, telefon matki:
.....
- Miejsce pracy, telefon do ojca:
.....

Podpis ucznia

ZOBOWIĄZANIE

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

1. Z chwilą przyjęcia córki/syna do Internatu zobowiązuję się do wnoszenia comiesięcznych opłat za wyżywienie w stołówce w wysokości i terminie ustalonym przez Dyrektora Szkoły i Kierownika Internatu tj. do pierwszego dnia każdego miesiąca.
2. W przypadku dokonania przez córkę/syna zniszczeń sprzętu czy wyposażenia Internatu lub wyrządzenia innych szkód – pokryć ich pełną wartość.
3. Przyjmuję do wiadomości, że córka/syn za nieprzestrzeganie obowiązującego Regulaminu może być usunięta/y z Internatu w ciągu roku szkolnego.
4. W przypadku uczęszczania mojej córki / syna na dodatkowe zajęcia nadobowiązkowe składam pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody (prawo jazdy, kursy językowe, itp.)
5. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wyjścia córki/syna poza teren internatu oraz na jeden wyjazd w tygodniu poza miejscowość Gościno w godzinach od 13.00 do 19.00 po uprzednim zgłoszeniu przez ucznia do wychowawcy.
6. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody, aby córka/syn w razie podejrzenia została/został poddany badaniu na obecność środków psychoaktywnych oraz alkoholu.
7. Jako rodzic/opiekun prawny zapoznam się z Regulaminem Internatu dostępnym na stronie internetowej szkoły oraz zobowiązuję się do regularnego utrzymywania kontaktu osobistego lub telefonicznego z wychowawcą w internacie.
8. Proszę podać istotne informacje dotyczące zdrowia dziecka, poważniejsze przebyte choroby bądź też alergie, czy dziecko przyjmuje jakieś leki bądź też jest pod opieką specjalisty:

.....
.....
.....

UWAGA!

Warunkiem przyjęcia ucznia do internatu jest uregulowanie wszelkich zaległości oraz dokonanie jednorazowej wpłaty tytułem kaucji za zniszczenia w wysokości 50 zł..

Gościno, dn.

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)