

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU ZST W JANOWIE LUBELSKIM

Nazwisko i imię ucznia.....

PESEL ucznia																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko i imię rodziców/opiekunów

Data i miejsce urodzenia ucznia

Adres zamieszkania

ulica nr domu kod pocztowy miejscowość

Kraj województwo /oblast powiat / rejon gmina

Tel. rodz./opiekuna Tel. ucznia

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie do Internatu ZST od

Uczeń będzie uczęszczał do: *miesiąc rok*

ROK SZKOLNY 20...../20.....

nazwa szkoły oraz klasa

OŚWIADCZENIE rodzica/ prawnego opiekuna/pełnoletniego wychowanka

W przypadku zamieszkania mojego dziecka w internacie zobowiązuje się do wpłacenia opłaty gwarancyjnej zwrotnej „kaucja” w wysokości 50 zł oraz do regulowania na bieżąco opłat za pobyt w internacie (wyżywienie i czesne) oraz pokrywania ewentualnych kosztów związanych z naprawą lub odkupieniem zniszczonego sprzętu internatowego wynikłych z winy mojej/ mojego syna / córki.

Uzasadnienie zamieszkania internacie:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO - Dz.Urz. UE L 119, s. 1) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Internat ZST w Janowie Lubelskim, moich i mojego dziecka danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do procesu rekrutacji ucznia do internatu oraz w celach promocyjnych szkoły i internatu ZST w Janowie lubelskim.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Do podania załączam:

1x Dokument potwierdzający sprawowanie władzy rodzicielskiej (kopia skróconego aktu urodzenia lub orzeczenie sądu)

1x xero dowodu osobistego/paszportu osoby sprawującej władzę rodzicielską potwierdzone za zgodność z oryginałem

1x xero paszportu ucznia (w przypadku obcokrajowca) potwierdzone za zgodność z oryginałem

1x jeżeli meldunku dokonuje pełnomocnik - pełnomocnictwo w języku polskim potwierdzone za zgodność z oryginałem

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Po zapoznaniu się z Regulaminem Internatu Zespołu Szkół Technicznych w Janowie Lub. akceptuję zawarte w nim postanowienia oraz:

W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez mojego syna/córkę:

1. Zobowiązuję się do terminowego dokonywania opłat za zakwaterowanie i wyżywienie do 15 dnia miesiąca.
2. Zobowiązuję się do kontaktów z wychowawcą w internacie w celu przekazania informacji o nieobecności dziecka lub uzyskania informacji o jego zachowaniu.
3. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia i inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego poza Internatem ZST.
5. W przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub narkotyków zezwalam na wezwanie policji.
6. Zobowiązuję się odebrać syna/córkę osobiście na wezwanie wychowawcy.
7. Zobowiązuję się do osobistego lub telefonicznego kontaktu z wychowawcą grupy przynajmniej raz w semestrze.
8. Zezwalam na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki na potrzeby szkoły i internatu ZST
9. Zobowiązuję się do telefonicznego lub pisemnego zwalniania syna/córki z godzin obowiązkowego pobytu w internacie.
10. Zobowiązuję się do poinformowania kierownika/wychowawcy o przewlekłej chorobie syna/córki wymagającej szczególnej opieki wychowawczej w czasie pobytu.

a) syn/córka choruje na przewlekłą chorobę (jaka to choroba):

b) syn/córka zażywa na stałe leki (jakie leki i jakie ich dawkowanie):

11. Zobowiązuję się w przypadku choroby i konieczności leczenia syna/córki do zabrania chorego niezwłocznie do domu.
12. Zobowiązuję się do zawiadomienia kierownika/wychowawcy o ustanowieniu przez sąd nad synem/córką dozoru kuratora.
13. Zobowiązuję się do pilnowania, aby syn/córka opuszczając internat rozliczył się z powierzonego mienia.
14. Przyjmuję do wiadomości, iż za przekroczenie obowiązującego regulaminu i niesystematyczne regulowanie opłat za internat syn/córka może zostać usunięty z Internatu w ciągu roku szkolnego.
15. Przyjmuję do wiadomości, iż internat nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie rzeczy pozostawionych przez wychowanka w pokoju.
16. Udzielam pełnomocnictwa wychowawcom Internatu do wglądu w dokumentację szkolną (szkoły ZS, ZST i LO w Janowie Lubelskim) syna/córki. W szczególności monitorowanie frekwencji i ocen szkolnych mojego syna / córki.
17. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego syna / córki dla potrzeb szkoły i internatu ZST.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OPINIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

DECYZJA DYREKTORA ZST W JANOWIE LUB:

POZYTYWNA / NEGATYWNA

POZYTYWNA / NEGATYWNA