

Buczkowice
(data)

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Placówek
SMS Szczyrk im. Polskich Olimpijczyków
w Buczkowicach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/mojej córki
..... do internatu na rok szkolny/.....

I. INFORMACJE PERSONALNE O UCZNIU:

1. Imię i nazwisko ucznia

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania

.....

.....

5. Odległość miejsca zamieszkania od szkoły (km):

II. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Ojciec:

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

.....

.....

3. Numer telefonu

4. E-mail

Matka

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

.....

.....

3. Numer telefonu

4. E-mail

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

Opinia rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, alergia - rodzaj, omdlenia, duszności, niedosłuch, padaczka, itp.)

.....
.....

Zażywane leki (nazwa, częstotliwość zażywania i dawka)

.....

Czy dziecko jest uczulone/leki, produkty spożywcze, inne/

.....

Czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty

.....

Inne informacje

.....

.....

Wyrażam zgodę na podejmowanie przez wychowawcę decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia, np. konieczność wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie zabiegu w szpitalu lub innych placówkach służby zdrowia.

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Stwierdzam, że podałam/podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Na podstawie ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO) (Dz. Urz. UE L119 z 4 maja 2016r.) oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Administratorem danych jest dyrektor/kierownik/wychowawca internatu do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji, oświadczam że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko dziecka:.....

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. My niżej podpisani zobowiązujemy się do:
regularnego opłacania pobytu w internacie w kwocie 300 zł oraz wyżywienia zgodnie umową do dnia 15-tego każdego miesiąca, na konto PZP - SMS Szczyrk podane w umowie.
W przypadku nie dokonania w terminie płatności naliczane będą ustawowe odsetki.
2. Bierzemy pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez syna /córkę.
3. Zobowiązujemy się do niezwłocznego odbioru dziecka z internatu w przypadku choroby.
4. Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami internatu w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo – wychowawczych.
5. Przyjmujemy do wiadomości, że wychowanek nie przestrzegający regulaminu internatu może zostać skreślony z listy mieszkańców Internatu.
6. Zobowiązujemy się zaopatrzyć dziecko w:
 - w dowód tymczasowy lub paszport w celu zameldowania w internacie
 - przybory i środki do utrzymania higieny osobistej
 - pościel, prześcieradło z gumką, kołdrę, poduszkę, obuwie domowe

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z internatu syna/córki:

- do kościoła*
- do sklepu*
- do kolegi lub koleżanki*
- wyjścia na treningi w godzinach rannych i wieczornych za zgodą trenera*

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjazdy z internatu :

- do domu środkami komunikacji publicznej, rowerem, pojazdem jednośladowym*,
- samochodem stanowiącym własność syna/córki*,
- pojazdami mechanicznymi nie stanowiącymi własności syna/córki z innym rodzicem, opiekunem, trenerem klubowym*,
- pojazdami mechanicznymi nie stanowiącymi własności syna/córki, prowadzonymi przez innego ucznia*,
- do Bielska Białej*,
- kolegi / koleżanki*.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

Załącznik nr 1

Buczkowice, dnia

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka
w okresie pobytu w internacie

.....
Imię i nazwisko dziecka / klasa

podczas:

1. Dojścia do szkoły i powrotu ze szkoły do internatu.
 2. Dojazdu z domu do internatu i z internatu do domu.
 3. Dojścia/dojazdy na zajęcia dodatkowe pozaszkolne oraz w czasie ich trwania i powrotu do internatu.
 4. Wyjścia z internatu w czasie wolnym poza zajęciami lekcyjnymi lub w dniach wolnych od zajęć - zgodnie z procedurami bezpieczeństwa .
- W uzasadnionych przypadkach późniejszy powrót do internatu musi być poprzedzony pisemną lub telefoniczną zgodą rodziców/opiekunów prawnych.

Oświadczam, że w wyżej wymienionych sytuacjach w razie jakiegokolwiek wypadku nie będę obciążać odpowiedzialnością dyrekcji szkoły, kierownika internatu i wychowawców.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wyjazdy piątkowo-niedzielne oraz dni wolne od nauki z internatu swojego niepełnoletniego/pełnoletniego syna/córki. Zgodę na pozostałe wyjazdy w dni powszednie będę wyrażać pisemnie za pośrednictwem e – dziennika lub telefonicznie.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2

Buczkowice, dnia

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....
.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z Regulaminem Internatu Powiatowego Zespołu Placówek SMS Szczyrk w Buczkowicach oświadczam, że gdy zachowanie mojego dziecka

/imię i nazwisko dziecka/

będzie budziło wątpliwość wychowawców internatu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie testów na obecność alkoholu lub innych środków odurzających.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Internat nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, telefony komórkowe i inne rzeczy materialne nie pozostawione w depozycie u wychowawców internatu.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko

/imię i nazwisko dziecka/

i zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy lub odkupienia zniszczonego mienia w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia Statutu Szkoły, Regulaminu Internatu lub innych przepisów porządkowych a w szczególności zażywania substancji odurzających, spożywania alkoholu, palenia tytoniu, kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec mieszkańców internatu i przełożonych, naruszania przepisów bhp i ppoż mogą ponieść konsekwencje określone w Statucie Szkoły (w tym skreślenie z listy uczniów, pozbawienie prawa do zamieszkania w internacie).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

.....
czytelny podpis wychowanka