

Wolin, dnia

*Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
w Wolinie*

WNIOSEK

**o przyjęcie do Internatu Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Wolinie
na rok szkolny 2024/2025**

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
imiona rodziców

.....
adres zamieszkania

.....
klasa

.....
nazwa szkoły

.....
podpis ucznia

Wolin, dnia.....

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

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(telefon kontaktowy ucznia)

ZOBOWIĄZANIE

1. Zobowiązuję się do zapłaty za wszelkie szkody materialne wyrządzone przez syna/córkę, zgodnie z tym, że wychowankowie internatu odpowiadają materialnie za powierzone mienie.
2. Upoważniam wychowawców do podejmowania decyzji w zakresie troski o zdrowie i życie dziecka, jeżeli będzie to dla niego niezbędne – na polecenie lekarza.
3. Przyjmuję do wiadomości, że na terenie internatu wychowanków obowiązuje regulamin, zakaz palenia papierosów, przebywania pod wpływem alkoholu oraz narkotyzowania się. Nieprzestrzeganie regulaminu powoduje wszczęcie procedury dyscyplinarnej, a jego notoryczne łamanie skutkuje usunięciem wychowanka z internatu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że wychowankowie internatu muszą wykonywać prace związane z utrzymaniem czystości pomieszczeń z których korzystają, jak również, w miarę potrzeby wykonywać prace na rzecz internatu.
5. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy i kontaktów osobistych (min. 2 razy w ciągu semestru) z wychowawcami w sprawach wychowawczych i życiowych syna/córki.
6. Przyjmuję do wiadomości, że każdorazowo moim obowiązkiem jest (w razie potrzeby) zwolnić syna/córkę z internatu – telefonicznie bądź osobiście przed planowanym wyjazdem do domu w środku tygodnia oraz poinformować wychowawcę internatu w poniedziałek w godz. 6.30 – 8.00, jeżeli z ważnych przyczyn przyjazd dziecka na zajęcia jest opóźniony bądź niemożliwy. Internat jest czynny od godz. 19.00 w niedzielę do godz. 15.30 w piątek. Wyjazd wychowanka z internatu bez wcześniejszego zwolnienia przez rodzica jest samowolnym opuszczeniem internatu i skutkuje postępowaniem dyscyplinarnym.
7. Zobowiązuję się uiszczać opłatę za wyżywienie syna/córki w internacie do dnia 1-go każdego miesiąca bądź w systemie tygodniowym w każdy poniedziałek – u właściciela stołówki p. Anny Chwałko lub na konto stołówki. Na dzień 01.09.2024 r. stawka dzienna wynosi 25,00 zł (7,00 zł śniadanie; 11,00 zł obiad; 7,00 zł kolacja).
8. Zgodnie ze Statutem ZSP Dyrektor w bieżącym roku szkolnym ustala **stawkę eksploatacyjną dla uczniów Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w wysokości 100 zł brutto miesięcznie** (słownie: sto złotych 00/100). Zobowiązuję się uiszczać tą opłatę comiesięcznie do dnia 15-go każdego miesiąca „z góry”, bądź jednorazowo (1000,00 zł) wpłatą na konto bankowe szkoły. W przypadku nieuregulowania należności w terminie za każdy dzień zwłoki naliczone będą odsetki ustawowe.
Nr konta szkoły: Bank BS Wolin **57 9393 0000 0004 2895 2000 0010** w tytule: zakwaterowanie w internacie, imię i nazwisko ucznia.
9. Zobowiązuję się do wyposażenia syna/córki w: własną pościel (poszewka, poszwa, prześcieradło, ręczniki, przybory toaletowe, kapcie lub obuwie zmienne o jasnej podeszwie).
10. Do wniosku dołączam druk zgłoszenia pobytu czasowego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Wolinie danych osobowych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

kontakt telefoniczny:
internat: 32 61 335 wew.40