

KWESTIONARIUSZ

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dołącz zdjęcie
/ nie przyklejać /

Proszę o przyznanie miejsca w internacie ZSOiS
w Zielonej Górze,
w roku szkolnym /

_____ / imię i nazwisko kandydata /

I . DANE PERSONALNE

Data i miejsce urodzenia _____

Adres zamieszkania (stały) _____

ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ miejscowość _____
gmina _____ powiat _____
województwo _____
PESEL _____

Imiona i nazwiska rodziców _____

/ prawnych opiekunów / _____

Tel. kontaktowy kandydata _____

Tel. kontaktowe rodziców _____

oraz nr PESEL _____

matka _____ PESEL _____
ojciec _____ PESEL _____

II . SZKOŁA

Nazwa szkoły _____

Klasa / Profil _____

Typ szkoły (proszę zaznaczyć)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa | <input type="checkbox"/> Technikum |
| <input type="checkbox"/> Gimnazjum | <input type="checkbox"/> Liceum profilowane |
| <input type="checkbox"/> Szkoła zawodowa | <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące |

Potwierdzenie szkoły _____

jest uczniem

_____ / imię i nazwisko /

_____ / nazwa i pieczętka szkoły /

Zapewniamy opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania. Dysponujemy pokojami 3 i 4 osobowymi, stołówką, świetlicą, salą sportową, basenem, internetem bezprzewodowym.

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW.

- W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za kwaterunek w internacie do 5 dnia każdego miesiąca, natomiast za wyżywienie zapłacę przed rozpoczęciem okresu żywieniowego w kasie lub na konto:
opłata za wyżywienie, kwaterunek – PKO BP O. I 39 1020 5402 0000 0902 0246 3396
/ wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata /,
kaucja za internat – PKO BP O.I 91 1020 5402 0000 0802 0248 2685
/ wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata /.
- W przypadku zaległości w opłatach, wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych personalnych w Krajowym Rejestrze Długów BIG S.A.
- W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą grupowym lub kierownikiem internatu.
- Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem. Za wykonany test na obecność narkotyków w organizmie koszt ponoszą prawni opiekunowie.
- W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
- Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
a - dojazdu do szkoły i powrotu do internatu,
b - dojazdu na zajęcia pozalekcyjne i treningi,
c - wyjścia z internatu w czasie wolnym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb procesu rekrutacji do internatu ZSOiS w Zielonej Górze zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.
- W przypadku rezygnacji z miejsca w internacie w pierwszym miesiącu pobytu uiszcza się pełną opłatę eksploatacyjną.

data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów /

IV. OPINIA WYCHOWAWCY INTERNATU (dotyczy wychowanka ponownie ubiegającego się o przyjęcie do internatu)

V. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ (zgodnie z regulaminem rekrutacji)

/ pieczęćka internatu /

.....
/ data i podpis Przewodniczącego Komisji /