



# KWESTIONARIUSZ

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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

.....  
(Imię i nazwisko kandydata)

## I. DANE PESRONALNE:

Data i miejsce urodzenia:
Adres stałego zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu)
Kod pocztowy, miejscowość:
Gmina:
Powiat:
Województwo:

PESEL:
Tel. kontaktowy kandydata:
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):
Tel. kontaktowy matki:
PESEL matki:
Tel. kontaktowy ojca:
PESEL ojca:

## II. SZKOŁA

Nazwa szkoły: .....

Klasa/profil: .....

Typ szkoły:  Szkoła Podstawowa  Technikum  
 Gimnazjum  Liceum Profilowane  
 Szkoła Zawodowa  Liceum Ogólnokształcące

Potwierdzenie szkoły: ..... jest uczniem  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Nazwa i pieczęć szkoły)

### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW:

1. 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:
  - a) **opłata za wyżywienie, kwaterunek** - PKO BP O. I **39 1020 5402 0000 0902 0246 3396**  
(wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata).
  - b) **kaucja za internat** - PKO BP O.I **91 1020 5402 0000 0802 0248 2685** (wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata).
2. W przypadku zaległości w opłatach, wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych personalnych w Krajowym Rejestrze Długów BIG S.A.
3. W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą grupowym lub kierownikiem internatu.
4. **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, przez służby do tego upoważnione. Za wykonany test na obecność narkotyków w organizmie koszt ponoszą prawni opiekunowie.**
5. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
6. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
  - a) dojeżdżania do szkoły i powrotu do internatu
  - b) dojeżdżania na zajęcia pozalekcyjne i treningi,
  - c) wyjścia z internatu w czasie wolnym.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb procesu rekrutacji do internatu ZSOiS w Zielonej Górze.
8. **Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka oraz wykorzystanie tego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych Internatu Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Sportowych w Zielonej Górze.**
9. W przypadku rezygnacji z miejsca w internacie w pierwszym miesiącu pobytu uiszcza się pełną opłatę eksploatacyjną.
10. **Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na zamieszkanie w internacie. Zobowiązuje się do poinformowania o wszelkich zaistniałych zmianach w tej kwestii.**

.....  
Data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

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

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

### V. DECYZJA KOMISJI REKRUTACZNEJ

(Pieczęć internatu)

.....  
(Data i podpis przewodniczącego komisji)