



Zespół Szkół Katolickich im. ks. Jana Długosza
INTERNAT, ul. Łęgska 26,
87 - 800 Włocławek
tel. 518014806, e-mail: internat@zskdlugosz.pl



W N I O S E K
o przyjęcie do Internatu
Zespołu Szkół Katolickich im. ks. J. Długosza we Włocławku
w roku szkolnym 2017/2018

I. WNIOSEK

Upzejmie proszę o przyznanie miejsca w internacie naszemu synowi / córce*
..... W/w ubiega się o podjęcie nauki (jest uczniem) w Gimnazjum/ LO*
ZSK im. ks. J. Długosza we Włocławku w klasie

II. INFORMACJE PERSONALNE

a) Uczeń/kandydat

Imiona:
Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:
Obywatelstwo:
PESEL :

Miejsce stałego zamieszkania:

- miejscowość, ulica, numer domu:
- kod i poczta:
- telefon:
- parafia zamieszkania:
- diecezja:

b) Rodzina

1. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Tel. stacjonarny: tel. kom. e-mail:

2. Imię i nazwisko matki:

Tel. stacjonarny: tel. kom. e-mail:

Adres zamieszkania:

3. Rodzeństwo /imię i nazwisko, data urodzenia/:

a)

b)

c)

d)

e)

f)

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA KANDYDATA

1. Ogólny stan zdrowia dziecka /niezbędne wskazania, choroby, alergie, dolegliwości, wydane orzeczenia, itp./:

.....

.....

Wypełnia lekarz rodzinny / specjalista:

Uczeń: może / nie może* przebywać w Internacie.

.....
podpis i pieczęć lekarza

IV. DODATKOWE INFORMACJE

1. Proszę podać wszelkie istotne informacje o dziecku, o których Państwa zdaniem, powinni wiedzieć wychowawcy internatu (względy bezpieczeństwa, szczególne zainteresowania itp.):

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

2. Informacja wychowawcy klasy, do której uczeń aktualnie uczęszcza:

- nazwa szkoły:
- klasa :
- średnia ocen za I, II semestr :
- ocena zachowania za I,II semestr:
- krótka opinia:

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

.....
podpis wychowawcy klasy

V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU I DANYCH OSOBOWYCH

1. Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) administratorem danych jest Zespół Szkół Katolickich im. ks. Jana Długosza we Włocławku, do którego kierowany jest niniejszy wniosek. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w związku z art. 20s, 20t, 20z, 20za oraz 20ze ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

VI. WYMAGANE DOKUMENTY (załączniki do przedmiotowego wniosku):

1. Potwierdzenie stałego zameldowania,
2. Opinia ks. proboszcza lub katechety,
3. Opinia pedagoga/psychologa szkolnego,
4. Kserokopia ukończenia Szkoły,
5. Zaakceptowane oświadczenia/zobowiązania rodziców (vide pkt. VII),
6. Zaakceptowane oświadczenie kandydata (vide pkt. VIII).

VII. OŚWIADCZENIA / ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW:

1. Zobowiązujemy się do regularnego i terminowego opłacania kosztów pobytu i wyżywienia córki /syna* w internacie (najpóźniej do 10 dnia każdego miesiąca). Przyjmujemy do wiadomości, że powstanie zaległości płatniczej w tym zakresie /bez wcześniejszego podania na piśmie powodu niedotrzymania ustalonego terminu/ może spowodować skreślenie uczennicy / ucznia* z listy mieszkańców internatu i skierowanie sprawy na drogę sądową w celu odzyskania zaległych należności.
2. Przyjmujemy do wiadomości, że internat i jego pracownicy nie ponoszą odpowiedzialności za drogie przedmioty nie zdeponowane w miejscu do tego przeznaczonym.
3. Oświadczamy, że ponosimy pełną materialną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez naszą/ego córkę / syna* zamieszkałego w internacie ZSK im. ks. Jana Długosza we Włocławku.
4. Wyrażamy zgodę na umieszczanie wizerunku naszego dziecka w materiałach informacyjnych, reklamowych i na stronie internetowej ZSK im. ks. Jana Długosza we Włocławku.
5. W przypadku zachorowania córki/syna* w czasie pobytu w placówce i konieczności wizyty u lekarza zobowiązujemy się do podjęcia stosownych przedsięwzięć w tym zakresie.
6. Wyrażamy zgodę na samodzielne wyjścia z internatu syna/córki* do godz. 18.00, a także samodzielne powroty do domu.
7. Przyjmujemy do wiadomości, że uczeń/uczennica nie przestrzegający Regulaminu Internatu może decyzją Dyrektora ZSK lub Rady Wychowawców Internatu zostać skreślony z listy mieszkańców internatu.
8. Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami placówki w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo - wychowawczych.

..... dnia
/miejscowość/

.....
/podpisy rodziców lub opiekuna prawnego/

VIII. OŚWIADCZENIE KANDYDATA :

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia Statutu Szkoły, Regulaminu Internatu lub innych przepisów porządkowych, a w szczególności zażywania środków psychoaktywnych, kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec mieszkańców internatu i przełożonych, naruszenia przepisów bhp i ppoż. mogę ponieść konsekwencje określone w Statucie Szkoły i Regulaminie Internatu (w tym skreślenie z listy uczniów, pozbawienie prawa do zamieszkania w internacie).

..... dnia
/miejscowość/

.....
/podpis ucznia/

IX. DECYZJA:

1. Przyznano uczniowi/uczennicy miejsce w Internacie*
2. Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu.....*

.....
(podpis kierownika internatu) (podpisy członków Komisji rekrutacyjnej)

*niepotrzebne skreślić