**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU  
ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNYCH W MALBORKU  
NA ROK SZKOLNY …………/…………..**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko kandydata ubiegającego się o miejsce w internacie

**I.DANE PERSONALNE ( PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

* 1. Data i miejsce urodzenia:
  2. Adres zamieszkania:
  3. PESEL: | | | | | | | | | | |
  4. Telefon komórkowy wychowanka:
  5. Imię i nazwisko matki:

Opiekuna prawnego: Telefon:

* 1. Imię i nazwisko ojca:

Opiekuna prawnego: …………………………………………………………..Telefon:

7. Obywatelstwo wychowanka: …………………………………………………………………………………………………

**II.SZKOŁA**

8. Nazwa szkoły:

9. Typ szkoły: TECHNIKUM, LICEUM, SZKOŁA BRANŻOWA, SZKOŁA PODSTAWOWA

(właściwe podkreślić)

10. Klasa: Profil:

**III.JAKO WYCHOWANEK INTERNATU ZST ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA** **PONIŻSZYCH ZASAD:**

1. Stosuję się do obowiązującego Regulaminu Internatu ZST w Malborku dostępnego na stronie internetowej szkoły **www.zsp4.malbork.pl** w zakładce **INTERNAT**.
2. Ponoszę materialną odpowiedzialność za umyślne zniszczenia mienia internatu.
3. Utrzymuję swój pokój oraz pomieszczenia ogólnego użytku i teren wokół internatu w czystości i ładzie.
4. Przyjmuję do wiadomości, że internat - wychowawcy oraz pracownicy - nie ponoszą odpowiedzialności za zaginione rzeczy wychowanków.
5. Wychodząc z internatu na zajęcia pozalekcyjne, trening, do miasta, wyjazd do domu, na zakupy do sklepu itp. powiadamiam o tym fakcie wychowawcę oraz wpisuję się do ewidencji wyjść wychowanków. Wpisu dokonuję osobiście potwierdzając go własnoręcznym podpisem.
6. Zawsze wracam przed godziną **21:00.**
7. Pobieram klucz i ponoszę odpowiedzialność za jego zagubienie – wymiana zamka i dorobienie dodatkowego klucza.
8. Zgłaszam wychowawcy fakt złego stanu zdrowia. Przyjmuję do wiadomości, że wychowawca nie dysponuje lekami.
9. **Bezwzględnie przestrzegam zakazu palenia papierosów – również elektronicznych – na terenie całego internatu.**
10. **Bezwzględnie przestrzegam zakazu wnoszenia, posiadania i spożywania alkoholu oraz jakichkolwiek innych środków odurzających na terenie całego internatu, a także przebywania pod ich wpływem.***Przyjmuję do wiadomości, że złamanie powyższego punktu jest równoznaczne z usunięciem z placówki.*
11. **Wyrażam zgodę** na badanie alkomatem lub wykonanie testu na obecność narkotyków (odpłatnie na koszt wychowanka lub jego rodziców), gdy tylko zajdzie taka konieczność – decyzję w tej kwestii podejmuje wychowawca internatu.
12. **Oświadczam**, że będę odnosić się z szacunkiem do wszystkich pracowników internatu, a zwłaszcza szanować ich pracę wykonywaną między innymi także na moją rzecz.
13. **Oświadczam**, że będę stosować się do poleceń wychowawców i kierownika internatu.
14. Wniosek opracowano zgodnie z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U.z 2018r. poz.996 z póź.zm.).Informację o przetwarzaniu danych osobowych zawiera „klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych” dostępna w internacie, z którą należy zapoznać się przy składaniu wniosku.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany (a), oświadczam, że zapoznałem (łam) się z Regulaminem Internatu i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym wyżej wymienionych punktów.

Data Podpis wychowanka

**IV.OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH WYCHOWANKÓW**

1. W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez mojego syna / moją córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za pobyt w internacie **do 10 dnia każdego bieżącego miesiąca** na konto:

**SANTANDER BANK POLSKA 37 1090 1098 0000 0001 5001 9594**

Informacja na temat terminu i wysokości opłat w księgowości ZST – Tel. 55 647 34 35

1. W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie zobowiązuję się do kontaktów z kierownikiem i wychowawcą w internacie osobiście lub telefonicznie pod nr telefonu:

Internat ul. Mazurów 1 - Tel. pok. Wychowawców 55 625 50 90, sekretariat 55 647 34 38

1. **Wyrażam zgodę** na wgląd w oceny mojego dziecka w celu bieżącej kontroli postępów w nauce.
2. **Wyrażam zgodę** na szpitalne leczenie mojego dziecka w nagłych sytuacjach.
3. **Wyrażam zgodę** na dowiezienie dziecka do lekarza taksówką i zobowiązuję się do pokrycia kosztów przejazdu mojego dziecka do lekarza i z powrotem.
4. **Zobowiązuję się** do zabrania mojego dziecka do domu w przypadku jego choroby.
5. Mając na celu bezpieczeństwo mojego syna / mojej córki i dobro placówki, w**yrażam zgodę**, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem. Za wykonany test koszt ponoszą rodzice lub prawni opiekunowie wychowanka internatu.
6. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko – zniszczenie sprzętu, pomieszczenia itp. – zobowiązuję się pokryć wszelkie szkody związane z ewentualną naprawą szkody lub zakupem zniszczonego mienia.
7. **Oświadczam**, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:

- dojścia do szkoły i powrotu ze szkoły do internatu,

- dojścia i powrotu z zajęć dodatkowych, pozalekcyjnych, treningów itp.,

-wyjścia z internatu i powrotu do placówki w czasie wolnym (wyjścia do rodziny, koleżanek, kolegów, na zakupy itp.),

- samodzielnego wyjazdu do domu rodzinnego.

1. **Zobowiązuję** się do zapoznania z **Regulaminem Internatu ZST w Malborku** dostępnym w internacie i na stronie internetowej szkoły [**www.zsp4.malbork.pl**](http://www.zsp4.malbork.pl)

……………………………………………………… ……………………………………………..

Data Podpis rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………….. ……………………..................................

Data wpłynięcia wniosku Data i podpis osoby przyjmującej