

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Powiatowego Zespołu Placówek – Szkoły Mistrzostwa Sportowego Szczyrk  
w Buczkowicach

Od ..... do .....

Proszę o przyznanie miejsca w internacie w roku szkolnym .....  
mojej/mojemu córce/synowi

.....  
Imię i nazwisko ucznia

### I. INFORMACJE PERSONALNE

Data i miejsce urodzenia : .....

Pesel dziecka : .....

Adres zamieszkania : .....

Rodzice/ Opiekunowie :

Ojciec .....  
.....

wzór podpis

Matka .....  
.....

wzór podpis

Adres do korespondencji .....  
.....

Telefon .....

**Stwierdzam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe**

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis rodziców/opiekunów

## ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW

My niżej podpisani zobowiązujemy się do :

- regularnego płacenia określonej należności w wysokości .....  
za pobyt w Internacie syna/córki do dnia 15 –tego każdego miesiąca na konto Starostwa Powiatowego – PKO BP 44 1020 2528 0000 0402 0406 0752

z dopiskiem „Wpłata za internat” imię i nazwisko ucznia , PZP-SMS SZCZYRK.

W przypadku nie dokonania w terminie płatności naliczane będą ustawowe odsetki.

- bierzemy pełną odpowiedzialność za spowodowane szkody przez syna /córkę.

- zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami internatu w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo – wychowawczych .

- przyjmujemy do wiadomości, że wychowanek nie przestrzegający regulaminu internatu może zostać skreślony z listy mieszkańców Internatu.

- zaopatrzenie dziecka :

- ✓ w dowód tymczasowy lub paszport w celu zameldowania w internacie
- ✓ przybory i środki do utrzymania higieny osobistej
- ✓ pościel, prześcieradło z gumką, kołdrę, poduszkę, obuwie domowe

.....

Miejscowość, data

.....

podpis rodziców/opiekunów

## ZGODA RODZICÓW

*Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z internatu syna/córki do :*

- kościoła
- sklepu
- kolegi lub koleżanki
- wyjścia na treningi w godzinach rannych i wieczornych za zgodą trenera

*Samodzielne wyjazdy z internatu do :*

- domu środkami komunikacji publicznej , rowerem, pojazdem jednośladowym, samochodem stanowiącym własność syna/córki, pojazdami mechanicznymi nie stanowiącymi własność syna/córki
- do Bielska Białej
- kolegi / koleżanki

\*Niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekun

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody \***

Na przeprowadzenie kontroli alkomatem w razie podejrzenia spożywania alkoholu przez syna/córkę oraz przeprowadzanie testów na obecność narkotyków i środków odurzających.

\*Niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekun

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody \***

W razie zagrożenia życia dziecka, choroby zgadzam się na leczenie szpitalne, ambulatoryjne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

\*Niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekun

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art.23 ust. 1 pkt z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym druku przez Komisję Rekrutacyjną Szkoły Mistrzostwa Sportowego Szczyrk w Buczkowicach.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekun

## OŚWIADCZENIE UCZNIA

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

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekuna

.....

czytelny podpis wychowanka

**Dodatkowe informacje osoby ubiegającej się o miejsce w Internacie  
Powiatowego Zespołu Placówek – Szkoły Mistrzostwa Sportowego Szczyrk  
w Buczkowicach**

1. Imię i Nazwisko .....

2. Miejsce zamieszkania – odległość w km .....

2. Przynależność klubowa .....

3. Aktualna klasa sportowa .....

4. Najlepsze osiągnięcia sportowe ( max. trzy wyniki)

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

5. Średnia ocen uzyskanych w I semestrze ..... .....

6. Ocena z zachowania otrzymana w I semestrze ..... .....

7. Informacje związane ze stanem zdrowia (uczulenia, alergie, itp.)

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

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekun

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**  
**PZP - SMS SZCZYRK W BUCZKOWICACH**

1. Przyznano uczniowi/uczennicy miejsce w internacie \*

2. Wniosek odrzucono z powodu \*

.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis członków Komisji Rekrutacyjnej

.....

Podpis dyrektora szkoły