

w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 13; 78-100 Kołobrzeg centrala tel.:094 35 40583 fax: 094 3540593

e-mail: zseh@kolobrzeg.powiat.pl

<http://www.ekonom.kolobrzeg.pl>

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

DANE PERSONALNE UCZNIĄ:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Klasa (rok kształcenia i profil)

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Telefon ucznia

DANE PERSONALNE RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

Matki (opiekuna)

Ojca (opiekuna)

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

.....

Telefon

.....

Proszę o przyznanie miejsca w internacie w roku szkolnym 2023/2024

Dodatkowe informacje (proszę uzupełnić):

a) czy istnieje bezpośrednie połączenie komunikacyjne z Kołobrzegiem-.....

b) czas dojazdu komunikacją zbiorową do szkoły w minutach-

c) aktywność naukowa (udział w konkursach; jakich i poziom; krajowy, regionalny, szkolny)

.....

.....

d) ocena z zachowania na świadectwie.....

e) aktywność społeczna (pełnione funkcje w szkole, klasie, wolontariat, pomoc słabszym itp.)

.....

.....

f) sytuacja życiowa (sieroctwo, półsieroctwo, niepełnosprawność, rodzina zastępcza, rodzina wielodzietna, pomoc społeczna, sytuacja zdrowotna lub inne, proszę podkreślić, jeżeli dotyczą/y i lub uzupełnić.....

g) liczba osób w gospodarstwie domowym..... w tym dzieci do 18 roku życia.....

.....

.....

Czytelny podpis ucznia

Czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja niżej podpisany zobowiązuję się do:

- zaopatrzenia dziecka w pościel (poszwę, poszewkę, prześcieradło, sztućce),
- dopilnowania przestrzegania regulaminu internatu przez moje dziecko, stawienia się na każde wezwanie kierownika lub wychowawcy internatu,
- wyrównania szkód wyrządzonych w mieniu internatu,
- dokonywania terminowych opłat do 15 każdego miesiąca na konto Starostwa Powiatu o numerze 26 2030 0045 1110 0000 0185 5150 (w internacie obowiązuje comiesięczna opłata stała w wysokości 100 zł oraz należności za wyżywienie 25zł dziennie w tym śniadanie 7,50 zł , obiad 10zł i kolacja 7,50 zł . Wysokość opłat zależy od decyzji Rady Powiatu Kołobrzeg
- powiadamiania referenta szkoły tel.943545560 w.544 i 558 w godzinach od 6.10 do 13.30 o usprawiedliwionym chorobą , zdarzeniem losowym , praktyką szkolną itp., wyprowiantowaniu dziecka , przynajmniej z 3 -dniowym wyprzedzeniem .

.....

Data i czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Ja niżej podpisany zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu internatu.

.....

Data i czytelny podpis ucznia

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej:

Podanie rozpatrzono : pozytywnie / negatywnie (niepotrzebne skreślić)Uzasadnienie- liczba punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym wynosi.....

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....

.....

Podpis kierownika internatu