



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH
w BENICACH

Benice 12, 72-400 Kamień Pomorski
tel/fax 913832121 email: zsbenice@szczecin.neo.pl

www.zspbenice.pl

Benice , dn. _____

nazwisko i imię kandydata

data i miejsce urodzenia

adres stałego pobytu

imiona i nazwiska rodzice

nr telefonu (domowego, komórkowego)

PESEL kandydata

Dyrektor

Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych

w Benicach

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

•Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do internatu w roku szkolnym 20..... /20.....
Od września będę uczniem: Technikum w Zespole Szkół
Ponadgimnazjalnych w Benicach.

Uzasadnienie:

.....

.....

podpisy rodziców

.....

podpis kandydata

Oświadczenie

W przypadku przyjęcia mnie do internatu zobowiązuje się do regulowania na bieżąco opłat za pobyt w internacie do dnia 10-go każdego miesiąca za bieżący miesiąc oraz pokrywania ewentualnych kosztów, związanych z naprawą lub odkupieniem zniszczonego mienia internatowego, wynikłych z mojej winy.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim kwestionariuszu niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 28.08.1997r., o ochronie danych osobowych; Dz. U nr 133 poz. 883) i oświadczam, że mój stan zdrowia nie wymaga specjalistycznej opieki medycznej oraz nie zagraża zdrowiu i życiu innych wychowanków.

.....

(czytelny podpis ucznia)

Przyznano miejsce – pokój nr _____ /Nie przyznano miejsca (prawidłowe podkreślić).

Benice , dn. _____

nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

adres zamieszkania

numer telefonu kontaktowego

imię i nazwisko wychowanka

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z regulaminem obowiązującym w internacie Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Benicach akceptuję zawarte w nim postanowienia i wyrażam zgodę na :

- samodzielny powrót syna/córki do domu,
- badanie syna/córki alkoestem, w przypadku podejrzenia o spożycie alkoholu,
- wykonanie testów na zawartość narkotyków, jeżeli zachodzi podejrzenie, że jest pod wpływem środków psychoaktywnych,
- samodzielne wyjścia na zajęcia dodatkowe,

Oświadczam, że w przypadku wyrządzenia szkody przez mojego syna/córkę, wynikającej z niewłaściwej eksploatacji pomieszczeń mieszkalnych i sprzętów pozostających na wyposażeniu pokoju, odpowiadam materialnie i zobowiązuję się do terminowego naprawienia lub sfinansowania kosztów naprawy.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)