

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości
57-300 Kłodzko
ul. Szkolna 8**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Proszę o przyjęcie mnie do internatu Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości w Kłodzku na okres:

– od roku

– do roku.

Oświadczam, że jestem uczennicą (wpisać nazwę szkoły i klasę):

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

I. Dane osobowe kandydata:

imię (imiona) i nazwisko kandydata:	
data i miejsce urodzenia kandydata:	
nr pesel kandydata	
adres: kod pocztowy i poczta	
adres: miejscowość	
adres: ulica, nr domu/mieszkania	
nr telefonu kandydata:	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata (* - niepotrzebne skreślić):

imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*	imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej*
.....
adres: kod pocztowy i poczta	adres: kod pocztowy i poczta
.....
adres: miejscowość	adres: miejscowość
.....
adres: ulica, nr domu/mieszkania	adres: ulica, nr domu/mieszkania
.....
nr telefonu ojca / opiekuna prawnego kandydata oraz adres e-mail	nr telefonu matki / opiekunki prawnej kandydata oraz adres e-mail
.....

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

III. Informacje o stanie zdrowia uczennicy (choroby przewlekłe, alergie - w tym alergie na leki, inne dolegliwości zdrowotne, stałe przyjmowane leki)

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

IV. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że:

- zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem internatu Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości,
- zobowiązuję się do 10-go każdego miesiąca pokrywać koszty związane z pobytem dziecka / podopiecznej w internacie,
- ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za ewentualne szkody spowodowane przez dziecko / podopieczną,
- wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia dziecka / podopiecznej w godzinach czasu wolnego,
- zobowiązuję się do informowania wicedyrektora szkoły / wychowawców o wyjazdach dziecka / podopiecznej w ciągu tygodnia i informowania każdorazowo o jego nieobecności w internacie w dniach nauki szkolnej,
- zobowiązuję się informować wychowawców o chorobach i przyjmowanych przez moje dziecko / podopieczną lekach,
- w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko / podopieczną wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania alkometrem lub narkotestem; w przypadku stwierdzenia spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko / podopieczną akceptuję konsekwencje przewidziane Regulaminem internatu (powyższe oświadczenie pozostaje w mocy także w przypadku wychowanek pełnoletnich),
- wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w przypadkach zagrożenia zdrowia i zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka / podopiecznej niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałym fakcie.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)