**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**PAŃSTWOWEGO LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH**

**IM . JANA MATEJKI W NOWYM WIŚNICZU**

**W ROKU SZKOLNYM 20**….. **/ 20**…..

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do internatu w roku szkolnym 20.... / 20….. ucznia

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

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania

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

(ulica, nr domu)

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

(kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo)

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

(telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych)

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

(telefon kontaktowy do ucznia)

Ja ………………………………………………………………………………………………................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zobowiązuję się pokrywać następujące koszty:

1. koszty wyżywienia
2. koszty zamieszkania w internacie
3. koszty zniszczeń spowodowanych przez córkę/syna na terenie internatu.

………………………………………… ………………………………………...

miejscowość, data podpis rodziców/opiekunów prawnych

Warunkiem przyjęcia do internatu jest dostarczenie następującej dokumentacji:

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do zamieszkania w internacie i korzystania ze zbiorowego wyżywienia (lub zalecenia dietetyczne wynikające z przyczyn zdrowotnych lub innych);

- uczniowie chcący korzystać z posiłków wegetariańskich dostarczają pisemną zgodę rodziców;

DECYZJA

1. Przyznano uczniowi/uczennicy miejsce w internacie
2. Wniosek odrzucono

………………………………………………

Podpis kierownika internatu

**KARTA INFORMACYJNA**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………

Imię ojca ……………………………………… nazwisko rodowe …………………………………

Imię matki ……………………………………. nazwisko rodowe …………………………………

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia ucznia:

- czy uczeń korzysta/korzystał z poradni, leczenia specjalistycznego:

nazwa poradni: ………………………………………………………………………………………….

przyczyna: ……………………………………………………………………………………………….

Czy przyjmuje stałe leki, jakie? ………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na samodzielne przejazdy córki/syna z Nowego Wiśnicza do miejsca zamieszkania;

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na samodzielne przejazdy córki/syna poza Nowy Wiśnicz

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przejazdy córki/syna prywatnym samochodem z wychowawcą internatu;

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na sprawdzenie stanu trzeźwości córki/syna alkomatem przez wychowawcę w celach prewencyjnych;

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na korzystanie córki/syna z internackiej siłowni.

W przypadku zmian informacji zawartych w karcie (nr telefonu, adres zamieszkania, stan zdrowia dziecka itp.) zobowiązuje się do poinformowania w w/w fakcie kierownika internatu lub wychowawców.

Zobowiązuje się do kontaktu z kierownikiem lub wychowawcami internatu przynajmniej raz w półroczu szkolnym.

Oświadczam, że zostałem poinformowany iż teren internatu jest objęty monitoringiem wizyjnym, a rozmowy telefoniczne przychodzące i wychodzące z pokoju wychowawców są nagrywane.

Miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów prawnych

…………………………………………. ………………………………………