

**Internat Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków  
ul. Limanowskiego 15  
11-200 Bartoszyce  
tel. + 48 - 533325712 REGON 000191282-00030  
numer konta BNP PARIBAS 27 1600 1462 1016 7932 1000 0001**

## **KWESTIONARIUSZ**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Proszę o przyznanie miejsca w internacie ZSP nr 1  
w roku szkolnym **20...../ 20.....**  
/imię i nazwisko kandydata/

### **I. DANE PERSONALNE**

Data i miejsce urodzenia.....  
Adres zamieszkania (stały) ul. nr domu  
.....  
Kod, miejscowość.....  
Gmina, powiat.....  
województwo.....  
Pesel.....  
Imiona i nazwiska rodziców /.....  
prawnych opiekunów  
Tel. Kontaktowy kandydata.....  
Tel. Kontaktowy / Email  
Matka.....Ojciec.....

### **II . SZKOŁA**

Nazwa szkoły.....  
Klasa, Profil.....  
Typ szkoły (proszę zaznaczyć)  
• Szkoła Branżowa ,  
• Technikum Mechaniczne , Samochodowe , Ekonomiczne , Spedycyjne ,Hotelarskie,  
• Liceum Ogólnokształcące

Potwierdzenie szkoły jest uczniem

/ imię i nazwisko/ .....

/ nazwa i pieczętka szkoły /.....

Zapewniamy opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania. Opieka jest sprawowana od poniedziałku godz. 6,00 /przyjazd wychowanków do internatu / do piątku godz.19 / wyjazd wychowanków do domu /. Dysponujemy pokojami 2 , 3 i 4 osobowymi ,stołówką ,świetlicą , salą sportową, strzelnicą szkolną ,salą komputerową.

### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

- W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za wyżywienie i zakwaterowanie w internacie **do 15 dnia** każdego miesiąca na konto ;  
**Numer konta – BNP PARIBAS 27 1600 1462 1016 7932 1000 0001**  
/wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata/.
- W razie zaległości lub zadłużenia zgodnie z nowelizacją ustawy o Biurach Informacji Gospodarczych z dnia 14.06.2010 r. wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych personalnych w Krajowym Rejestrze Dłużników.
- W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą- osobistych lub telefonicznych (nr tel. 533325712)
- Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem. Za wykonany test na obecność narkotyków w organizmie koszt ponoszą prawni opiekunowie.
- W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
- Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:  
a) dojazdu do szkoły i powrotu ze szkoły do internatu,  
b) dojazdu na zajęcia dodatkowe – pozalekcyjne,  
c) wyjścia z internatu w czasie wolnym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb procesu rekrutacji do Internatu Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 1 w Bartoszycach zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ; Dz.U. Nr 133 poz. 883 .ochronie danych osobowych.
- W przypadku rezygnacji z miejsca w internacie w pierwszym miesiącu pobytu uiszcza się pełną opłatę eksploatacyjną.
- Wychowanek powinien posiadać własne przybory toaletowe. Internat zapewnia pościel.
- Internat funkcjonuje od poniedziałku godz. 6,00 do piątku godz. 19,00.

### IV. OPINIA WYCHOWAWCY INTERNATU (dotyczy wychowanka ponownie ubiegającego się przyjęcie)

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

**V. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** (dotycząca przyjęcia lub nie wychowanka do Internatu)

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

/data i podpis Komisji/

**Zapoznałem się z treścią zawartą w w/w kwestionariuszu , zobowiązując się jednocześnie do bezwzględnego przestrzegania terminu odpłatności za pobyt mojego dziecka w Internacie za każdy miesiąc. ( tj. do 15 dnia każdego miesiąca )**

PESEL rodzica lub opiekuna prawnego .....

Podpis rodzica:

.....