……………, dnia ……………2020 r.

Liceum Ogólnokształcącym

Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu

os. Tysiąclecia 43, 61-255 Poznań

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

 **W POZNANIU PRZY UL. ORZECHOWEJ 2A**

**W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

Imiona………………………………………………………………………….……………………

Nazwisko…………………………………………………………………………………….………

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

PESEL ……………………………………………………………………………………………..

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych…………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Proszę o przyjęcie …………………………………………………………………do internatu LOMS** (imię i nazwisko dziecka)

 **od dnia**……………………………………....…… r.

Dyscyplina sportowa ……………………………………………….……….………………………

Aktualny adres zamieszkania:

Miejscowość………………………………………………………….………………….……

Kod pocztowy i poczta …- …………………………….……………..

Ulica……………………………………………..… Nr domu……………. Nr lokalu…………….…

Dane kontaktowe:

Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych……………………..………………

Nr tel. mieszkańca ……………………………………………

Nr tel. matki ................................................... Nr tel. ojca…………………………..........

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

/podpis ucznia/kandydata/ /podpis rodzica / opiekuna prawnego /

**\* niepotrzebne skreślić**

Liceum Ogólnokształcącym ……………………., dn. …………. r.

Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu

os. Tysiąclecia 43, 61-255 Poznań

 **ZGODA**

Ja, ………………………………………………...…..wyrażam zgodę na zamieszkanie

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) i zameldowanie syna/córki\*………….………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

w Internacie Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu od dnia ………...

**Jednocześnie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że akceptuję Regulamin obowiązujący w Internacie Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu. |  TAK NIE |
| Zobowiązuję się do terminowych wpłat za pobyt i wyżywienie mojego syna / córki\* w Internacie do 10 dnia każdego miesiąca. |  TAK NIE |
| Zobowiązuję się do każdorazowego pokrywania kosztów szkód wyrządzonych przez mojego syna /córkę na terenie Internatu. |  TAK NIE |
| Potwierdzam brak przeciwwskazań do żywienia zbiorowego syna/córki. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na uzasadnione wezwanie pomocy medycznej do mojego syna / córki w przypadku wystąpienia stanu chorobowego. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne mojego syna / córki w nagłych sytuacjach. W przypadku braku zgody Internat nie ponosi odpowiedzialności za skutki nie podjęcia hospitalizacji wychowanka. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność na samodzielne przejazdy mojego syna / córki z Internatu do Szkoły, na treningi i do domu. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego syna/córki z placówki **w godzinach wyznaczonych przez Regulamin Internatu** i biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie jego przebywania poza budynkiem. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na wykonanie badań alkomatem w przypadku podejrzenia mojego syna / córki o przebywanie pod wpływem alkoholu. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na pobranie materiału do badania mojemu synowi / córce w wyspecjalizowanej placówce na obecność narkotyków lub innych środków odurzających w przypadku podejrzenia o ich zażycie. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna / córki w celach organizacyjnych i na potrzeby rekrutacji do internatu.  |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach organizacyjnych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych  |  TAK NIE |

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

  **podpis mieszkańca (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)**

**Dodatkowe informacje**

* Wyżywienie w internacie jest obowiązkowe.
* Wpłaty za zakwaterowanie i wyżywienie prosimy dokonywać tylko i wyłącznie przelewem na podane niżej konto, koniecznie podając na blankiecie przelewu imię, nazwisko, rodzaj opłaty (zakwaterowanie, wyżywienie) wraz z wyszczególnieniem za jaki okres.

Np. Jan Kowalski – opłaty za internat: zakwaterowanie za wrzesień 150,00 zł, wyżywienie za wrzesień 328,50 zł.

* Koszty pobytu mieszkańca w placówce:$ $
* Zakwaterowanie 150,00 zł/miesiąc
* Wyżywienie: śniadanie 6,00 zł; obiad (wydawany tylko w niedziele) 8,00 zł; obiadokolacja 8,00zł

Nr konta

**58 1020 4027 0000 1702 1424 7276**

Kontakt

|  |  |
| --- | --- |
| Internat - Sekretariat, Pokój Wychowawców, Intendentka- całodobowy | telefon / fax 618320531 |
| Kierownik Internatu | telefon618300520 |
| e – mail usprawiedliwienia nieobecności, późniejszych powrotów mieszkańców do placówki | internat.pisma.zsms@gmail.com |
| e- mail kontaktowy | internat.zsms@wp.pl |

* Mieszkańcy internatu zobowiązani są do posiadania własnego kubka, kompletu sztućców oraz kompletu pościeli.
* Wskazane jest posiadanie własnej poduszki i kołdry.