



# KWESTIONARIUSZ

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Proszę o przyznanie miejsca w Internacie ZSMS  
w Zielonej Górze, w roku szkolnym ...../.....

.....  
(Imię i nazwisko kandydata)

## I. DANE PERSONALNE:

Data i miejsce urodzenia:
Adres stałego zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu):
Kod pocztowy, miejscowość:
Gmina:
Powiat:
Województwo:

PESEL:
Tel. kontaktowy kandydata:
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):
Tel. kontaktowy matki:
Tel. kontaktowy ojca:

## II. SZKOŁA

Nazwa szkoły: .....  
Klasa/profil: .....

Typ szkoły:  
(proszę zaznaczyć)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa  | <input type="checkbox"/> Technikum               |
| <input type="checkbox"/> Liceum Profilowane | <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące |
| <input type="checkbox"/> Szkoła Zawodowa    |  |

Potwierdzenie szkoły: .....  
(Imię i nazwisko)

*jest uczniem*

.....  
(Nazwa i pieczęć szkoły)

### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW:

1. W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za kwaterunek w internacie do 5 dnia każdego miesiąca, natomiast za wyżywienie zapłace przed rozpoczęciem okresu żywieniowego w kasie lub na konto:
  - a) **opłata za wyżywienie, kwaterunek** - PKO BP O. I **39 1020 5402 0000 0902 0246 3396**  
(wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata).
  - b) **kaucja za internat** - PKO BP O.I **91 1020 5402 0000 0802 0248 2685**  
(wpłat należy dokonywać na imię i nazwisko kandydata).
2. W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą grupowym lub kierownikiem internatu.
3. **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, przez służby do tego upoważnione (policja, pogotowie ratunkowe).**
4. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
5. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
  - a) dojeżdżania do szkoły i powrotu do internatu
  - b) dojeżdżania na zajęcia pozalekcyjne i treningi,
  - c) wyjścia z internatu w czasie wolnym.
6. W przypadku rezygnacji z miejsca w internacie w pierwszym miesiącu pobytu uiszcza się pełną opłatę eksploatacyjną.
7. **Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na zamieszkanie w internacie. Zobowiązuje się dobrowolnie poinformować o wszelkich zaistniałych zmianach w tej kwestii.**
8. W przypadku większej liczby kandydatów ubiegających się o miejsce w internacie w danym roku szkolnym określa się kryteria naboru wynikające z art. 131 oraz art. 145 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 910) i Uchwały Nr LI.621.2017 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 30 maja 2017.

.....  
Data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

### IV. OPINIA WYCHOWAWCY INTERNATU

(dotyczy wychowanka ponownie ubiegającego się o przyjęcie do internatu)

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

### V. DECYZJA KOMISJI REKRUTACZNEJ

(Pieczęć internatu)

.....  
(Data i podpis przewodniczącego komisji)