

## DEKLARACJA POBYTU UCZNIA W INTERNACIE ZSO W BYTOWIE

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2. Klasa.....; szkoła.....

3. Imię i nazwisko rodzica(opiekuna prawnego).....

4. Telefon kontaktowy.....

5. Adres zamieszkania..... kod pocztowy.....

### 6. Zasady korzystania ze stołówki internatu:

a) Cena wyżywienia **podana na stronie internetowej PCEZ-Bytów ( zakładka- terminy kursów )**

**oraz u intendenta . pon.-czw. (śniad., obiad, kolacja-25 zł/dzień) piątek- tylko śniadanie-7 zł**

**(w dniu rozpoczęcia kursu /poniedziałek/ brak wyżywienia)**

b) Opłata za pobyt dla kursu **250 zł**

c) Wpłata za pobyt i wyżywienie dokonywana jest z góry i okazywana wychowawcy po przyjeździe

Nr konta szkoły bank **PEKAO BP nr konta 76 1020 4708 0000 7502 0004 4156**

d) tytułem: wpłata za ucznia/imię i nazwisko ucznia

**e) Nieobecności uczniów na posiłkach ( dotyczy trzech kolejnych dni! Np. choroba ) należy zgłaszać z jednodniowym wyprzedzeniem – w tym celu proszę dzwonić do intendenta tel. 59 822 72 47 lub do sekretariatu LO tel. 59 822 69 20**

f) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą zwracane na konto podane przez opiekunów prawnych lub pełnoletnich uczniów.

Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie oraz w przypadku braku złożonej deklaracji.

**g) W przypadku wystąpienia nadpłaty za wyżywienie wyrażam zgodę na zwrot nadpłaty na**

**rachunek bankowy nr.....**

**Deklaracja:** Potwierdzam, że zapoznałem /-am się z zasadami korzystania z usług stołówki internatu

zawartymi w punkcie 6 i zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Dane osobowe rodzica/prawnego opiekuna oraz dane osobowe ucznia przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji do internatu, a następnie po przyjęciu do internatu w celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadań opiekuńczych.

.....

.....

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

