**Internat Zespołu Szkół Powiatowych w Przasnyszu**

**KWESTIONARIUSZ**

 Proszę o przyznanie miejsca w internacie mojemu synowi/córce: ……..…………………………………………………………………………………………………………..………. uczniowi/uczennicy ………………………………………………………………….……. (nazwa szkoły i klasa, do której uczeń został przyjęty)

 I. Dane dotyczące rodziców opiekunów (Nazwisko i imię, zawód, miejsce pracy, stopień pokrewieństwa): …………………………………………………………………………………………………………………..……… …………………………………………………………………………………………………………………………………………..………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 II. Aktualny adres zamieszkania, gmina: ………………………………………………………………………………………... IV. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………………………

V. Źródło utrzymania: zakład pracy, gospodarstwo rolne, renta, emerytura, inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

VI. Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka:

1. Opinia lekarza o stanie zdrowia dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Po zbadaniu stwierdzam, że nie ma/są przeciwwskazania, by uczeń ................................................ był mieszkańcem internatu. imię i nazwisko

Pieczątka i podpis lekarza

 VII. Uwagi organizacyjne.

 1. W przypadku łamania regulaminu internatu mieszkaniec ponosi konsekwencje dyscyplinarne zgodnie z regulaminem placówki. 2. Kosztami napraw za szkody spowodowane przez mieszkańca będą obciążeni rodzice, opiekunowie.

Stwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe, przyjmuję do wiadomości zapis zawarty w części VII.

Podpis mieszkańca Podpis rodziców/opiekunów

………………………. …………………………………….