

## UMOWA PRZYJĘCIA DO INTERNATU

zawarta dnia..... pomiędzy

<b>DANE OJCA / Opiekuna prawnego</b>			
Nazwisko	Imię	Data urodzenia	PESEL
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Poczta	Kod pocztowy	nr tel. dom.	nr tel. kom.
<b>DANE MATKI / Opiekuna prawnego</b>			
Nazwisko	Imię	Data urodzenia	PESEL
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Poczta	Kod pocztowy	nr tel. dom.	nr tel. kom.

a

Centrum Mistrzostwa Sportowego w Szczecinie, reprezentowanym przez dyrektora Izabelę Kępczyńską - Sitkę.

### § 1.

1. Przedmiotem umowy jest zakwaterowanie wychowanka .....  
w internacie CMS:

<b>DANE SYNA / CÓRKI</b>			
Nazwisko	Imię	Data urodzenia	PESEL
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Poczta	Kod pocztowy		

2. Umowa zawarta jest na okres od .....r. do .....r.

## § 2

Internat zobowiązuje się do:

1. Zakwaterowania dziecka na czas trwania roku szkolnego zgodnie z warunkami określonymi w statucie CMS - części dotyczącej Internatu oraz Regulaminie Internatu.
2. Zapewnienia wychowankowi odpłatnego wyżywienia w okresie zakwaterowania (w dni w których odbywają się zajęcia szkolne - obiadowokolacja, w dni wolne od zajęć, nie będące dniami wyjazdowymi - śniadanie i obiadowokolacja.
3. Zapewnienia wychowankowi opieki i bezpieczeństwa na terenie placówki oraz podczas zajęć organizowanych przez Internat poza jego terenem.
4. Zameldowania wychowanka na pobyt czasowy.

## §3

Rodzice / opiekunowie prawni zobowiązują się do:

1. Regularnego wnoszenia opłat za pobyt ucznia w internacie według stawek ustalonych zarządzeniem Dyrektora CMS:

- zakwaterowanie w wysokości ..... zł ( słownie:..... )
- codzienne wyżywienie w dni powszednie: obiadowokolacja – 15,00 zł. (piętnaście złotych i 00/100 groszy),
- wyżywienie w weekendy: śniadanie – 15,00 zł. (piętnaście złotych i 00/100 groszy), obiadowokolacja – 17,00 zł. (siedemnaście złotych i 00/100 groszy)

2. Opłaty za zamieszkanie w internacie do 10 każdego miesiąca a za wyżywienie do 26 dnia miesiąca poprzedzającego na konto nr 54 1020 4795 0000 9602 0323 2436 - PKO Bank Polski S.A. Informacje o wysokości opłat za wyżywienie zamieszczane są w połowie każdego miesiąca na stronie internetowej szkoły [www.cmsmazurska.pl](http://www.cmsmazurska.pl).

3. Od nieterminowych wpłat z tytułu zamieszkiwania i wyżywienia naliczane są odsetki ustawowe.

4. W przypadku nie uiszczenia przez rodzica / opiekuna prawnego opłat za zakwaterowanie i wyżywienie za okres od 1 do 2 m-cy, wychowanek zostanie skreślony z listy mieszkańców, a CMS wystąpi do Sądu z powództwem o zwrot zaległej należności powiększonej o odsetki, a także może wystąpić o umieszczenia dłużnika w Krajowym Rejestrze Dłużników.

5. Kwota za wyżywienie wychowanka Internatu uzależniona jest od liczby dni żywienia w danym miesiącu.

6. Podczas nieobecności wychowanka w internacie (np. z powodu choroby) rodzic lub trener może odpiścić wychowanka z wyżywienia na stołówce szkolnej na czas jego nieobecności.

7. Odpis za całodzienne wyżywienie naliczany jest nie wcześniej niż od kolejnego dnia po zgłoszeniu i rozliczany jest przy wpłacie za następny miesiąc lub będzie dokonany zwrot należności.

8. Zniesienie z opłat za wyżywienie następuje minimum z trzech dni nieobecności wychowanka.

9. W szczególnych przypadkach, gdy wychowanek Internatu dokonujący wpłaty na początku miesiąca zgłasza nieobecności w ściśle określonych dniach danego miesiąca, pobierana opłata zostaje pomniejszona o kwotę za zgłoszone dni.

10. W sytuacji rezygnacji wychowanka z zamieszkania w Internacie w trakcie trwania roku szkolnego istnieje możliwość zwrotu kosztów za niewykorzystane dni żywienia. Warunkiem uzyskania zwrotu jest oryginał potwierdzenia z kwitariusza oraz pisemna prośba rodzica / opiekuna prawnego do dyrektora szkoły.

11. Nieuzasadniona lub nie zgłoszona nieobecność na posiłku nie podlega zwrotowi kosztów.

12. W uzasadnionych przypadkach, na prośbę rodzica / opiekuna prawnego istnieje możliwość przesunięcia terminu płatności za internat bądź wyżywienie. Rodzic / opiekun prawny zgłasza fakt kierownikowi internatu.

### §3

1. Rodzice / opiekunowie prawni mają prawo rozwiązać umowę powiadamiając internat na piśmie co najmniej dwa tygodnie przed planowanym rozwiązaniem umowy.

2. Internat może odstąpić od umowy w każdym czasie w przypadku naruszenia przez rodzica / opiekuna prawnego zapisów zawartych w niniejszej umowie lub w przypadku skreślenia dziecka z listy mieszkańców w związku z nieprzestrzeganiem postanowień statutu CMS w części dotyczącej Internatu, Regulaminu Internatu oraz niniejszej umowy.

3. Internat zastrzega sobie możliwość wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w sytuacji, gdy zachowanie wychowanka zagraża życiu lub zdrowiu innych mieszkańców lub pracowników internatu; o decyzji rodzice / opiekunowie prawni powiadamiani są niezwłocznie telefonicznie i/lub pisemnie.

### § 4

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
( czytelny podpis rodzica / opiekuna )

.....  
( podpis Dyrektora )

**ANKIETA PERSONALNA WYCHOWANKA INTERNATU  
ORAZ ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko dziecka.....

**STAN ZDROWIA DZIECKA :**

1. Czy dziecko aktualnie jest zdrowe. tak / nie

Jeśli nie to proszę podać informacje o stanie zdrowia: .....

2. Czy dziecko przyjmuje na stałe leki. tak / nie

Jeśli tak to jakie przyjmuje leki:.....

3. Czy dziecko aktualnie jest pod opieką lekarza specjalisty tak / nie

Jeśli tak to jakiej specjalizacji:.....

4. Czy dziecko jest uczulone. tak / nie

Jeśli tak to na jakie alergenów i jak się objawia alergii:.....

5. Wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka poza Internatem CMS do godziny 21:30, w związku z uczestnictwem w zajęciach / treningach związanych z obowiązkiem szkolnym, które odbywają się w trakcie nauki własnej w internacie. tak / nie

6. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zorganizowanych zajęciach pozaszkolnych, organizowanych na terenie Internatu CMS jak i poza nim, nad którymi sprawować będą opiekę wychowawcy Internatu CMS. tak / nie

**Stwierdzam, że podałem / podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałem / łaam się z Regulaminem Internatu CMS oraz procedurami w nim zawartym i akceptuję jego warunki.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE DOT. STANU POKOJU W INTERNACIE**

Oświadczam, że stan pomieszczeń mieszkalnych i sprzętów pozostających na wyposażeniu pokoju, w którym mieszka mój syn / córka ..... nie budzi moich zastrzeżeń.

Za szkody spowodowane przez moje dziecko, wynikające z niewłaściwej eksploatacji zobowiązuję się ponieść odpowiedzialność finansową w postaci naprawy lub odkupienia zdewastowanego mienia w określonym terminie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)