Załącznik 2

*Zobowiązanie rodzica /opiekuna/ów/*

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

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

(imię i nazwisko rodzica)

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

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za zakwaterowanie i wyżywienie mojego dziecka w internacie.

*Powyższe należności należy regulować z góry za każdy miesiąc,*

*tj. 1 września za wrzesień.*

*( w kolejnych miesiącach zgodnie z terminem ustalonym przez dyrektora Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie).*

*(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)*

Oświadczam że:

- dochód na jednego członka rodziny wynosi miesięcznie brutto ……………………………,

- dziecko wychowywane jest w rodzinie pełnej ,niepełnej - tj przez jednego z rodziców,

lub wielodzietnej- więcej niż 3 dzieci przebywających na moim utrzymaniu,

- dziecko posiada /nie posiada orzeczonego stopnia niepełnosprawności,

- zamieszkuje w miejscowości z której nie ma bezpośredniego dojazdu do Łopuszna,

- uczeń zamieszkuje poza Łopusznem z małą częstotliwością kursów środka lokomocji,

*Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.   
(tekst jednolity: Dz.U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych w celach statystycznych oraz w sprawach związanych ze szkołą. Pouczona(ny) zostałam (em) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany. Świadoma(my) odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

…………………………… ………….……………… ……………………………

miejscowość, data podpis matki podpis ojca