**UMOWA**

Zawarta w dniu ................... r. pomiędzy Powiatem Pyrzyckim- Zespołem Szkół Nr. 2 Centrum Kształcenia Ustawicznego, ul. Młodych Techników 5, 74-200 Pyrzyce zwanym w dalszej częsci umowy ŚWIADCZENIODAWCĄ reprezentowanym przez :

1. Annę Bogusz - p.o. dyrektora szkoły
2. Jolantę Kocanowską – Hajduła – wicedyrektora szkoły

A rodzicami (opiekunami)\* ucznia ………………………………………………………………………………………….

uczęszczającego do klasy ……………….. , zwanymi w dalszej części umowy ŚWIADCZENIOBIORCĄ reprezentowanymi przez:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ……………………………………………………………….…

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna) | PESEL ……………………………………….……… |
| 1. ………………………………………………………….....….

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna) | PESEL …………………………………….………… |

1. Imię i nazwisk ucznia ………………………………………………………………………………………………….

Zamieszkałym w …………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(dokładny adres zamieszkania oraz aktualny numer telefonu)

ZS Nr 2 CKU w Pyrzycach zapewnia odpłatne zakwaterowanie ucznia w internacie oraz korzystanie z wyżywienia od ……………………… do………………….

**§ 1**

ŚWIADCZENIODAWCA zapewnia zakwaterowanie i całodzienne wyżywienie
(3 posiłki dziennie) .

**§ 2**

Opłata za internat składa się z:

1. Opłaty za zakwaterowanie, tzw. „czesne” – stała opłata miesięczna ustalana w drodze zarządzenia dyrektora szkoły.
2. Opłaty za wyżywienie to jest stawka dzienna ustalana w drodze zarządzenia dyrektora szkoły pomnożona przez ilość dni pobytu ucznia w internacie, której wysokość jest obliczona na koniec każdego miesiąca i na tej podstawie obciążani są wychowankowie. Pierwsza wpłata dokonywana jest za 22 dni pobytu, z zastrzeżeniem § 6.
3. Kaucji- stała opłata jednorazowa ustalona w drodze zarządzenia dyrektora szkoły.
4. Za zapłatę wyżej opisanych opłat osoby określone jako ŚWIADCZENIOBIORCY oraz pełnoletni uczeń ponoszą odpowiedzialność solidarną.

**§ 3**

Na dzień 1 września 20…..… r. zgodnie z zarządzeniem dyrektora szkoły obowiązują następujące stawki:

1. stawka żywieniowa – 21zł / dzień
2. czesne – 70 zł / miesiąc
3. Kaucja jednorazowa wysokości 100 zł

Świadczeniobiorca zastrzega sobie prawo do zmiany stawek w trakcie roku szkolnego

**§ 4**

Wysokość opłaty za wyżywienie zależy od ilości dni pobytu ucznia w internacie w danym miesiącu.

**§ 5**

Uczeń nie ponosi kosztów wyżywienia za dni nieobecności w internacie pod warunkiem wcześniejszego, co najmniej na dwa dni przed nieobecnością poinformowania wychowawcy.

**§ 6**

Opłatę za internat (wyżywienie + czesne) ŚWIADCZENIOBIORCA reguluje z góry w terminie do 10- tego każdego miesiąca, przy czym ustalanie opłaty za wyżywienie i jej rozliczenie następuje na koniec każdego miesiąca.

Wpłaty można dokonać osobiście w kasie szkoły lub przelewem na konto:

BGŻ BNP Paribas – Odział / Pyrzyce

Nr konta: 30 2030 0045 1110 0000 0054 9070 z dopiskiem „za internat”

**KAUCJĘ** należy wpłacać osobiście w kasie szkoły lub przelewem na konto:

Nr konta: 82 2030 0045 1110 0000 0404 6730 z dopiskiem ,,Kaucja za internat"

**§ 7**

ŚWIADCZENIODAWCA może obciążyć ŚWIADCZENIOBIORCĘ kosztami powiadomienia
o powstałych zaległościach z tytułu opłat za internat (np. koszt wysyłki listów poleconych).

**§ 8**

W przypadku niewywiązania się przez ŚWIADCZENIOBIORCĘ z obowiązku regularnego uiszczania opłaty za internat ŚWIADCZENIODAWCA naliczy odsetki ustawowe. ŚWIADCZENIOBIORCA wyraża zgodę na zaliczenie wpłat w pierwszej kolejności na zaległe płatności wraz z odsetkami ustawowymi. Oraz kosztami o których mowa w § 7 niniejszej umowy.

**§ 9**

ŚWIADCZENIODAWCY przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia następuje w przypadku:

1. Przerwania przez ucznia nauki w szkole,
2. Rezygnacji (odejścia) ucznia z internatu potwierdzonej przez rodziców,
3. Pozbawienia prawa zamieszkania w internacie na podstawie Statusu Szkoły
i Regulaminu Internatu,
4. Zaległości w płatnościach za co najmniej za dwa miesiące.

**§ 10**

ŚWIADCZENIOBIORCA wskazuje adres do doręczeń:

..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

i zobowiązuje się powiadomić szkołę o zmianie:

1. Adresu zamieszkania i korespondencji
2. Numeru telefonu komórkowego

pod rygorem przyjęcia, że doręczenia na wskazany adres są skuteczne.

**§ 11**

Wszelkie zmiany do umowy będą wprowadzone aneksem w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Dla wywołania skutku prawnego ustalenia wysokość opłat o których mowa w § 2 i § 7 wystarczy powiadomienie ucznia.

**§ 12**

W przypadku powstania ewentualnych sporów sądem właściwym do ich rozstrzygania będzie sąd właściwy dla siedziby ŚWIADCZENIODAWCY.

**§ 13**

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w pierwszej kolejności przepisy Statusu Szkoły i Regulaminu Internatu a w ostateczności przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 14**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ŚWIADCZENIODAWCA………………………………………………………………….. | ŚWIADCZENIOBIORCA………………………………………………………………………………………………………………………………………...Podpisy rodziców/opiekunów……………………………………………………………………Pełnoletni uczeń |

**OŚWIADCZENIE**

 1.Syn/ córka przyjmuje do wiadomości że w przypadku naruszenia Regulaminu Internatu a w szczególności zażywania substancji odurzających, spożywania alkoholu, palenia tytoniu, kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec mieszkańców internatu i opiekunów, naruszenia przepisów bhp i ppoż może ponieść konsekwencje w postaci wydalenia z internatu, pokrycia kosztów za zniszczone mienie. O zaistniałej sytuacji będzie powiadomiony rodzic (opiekun prawny).

…………………………………………………………………...

Podpisy rodzica/opiekuna

……………………………………………………………………

Podpis ucznia

2. Rodzic oświadcza, iż wyraża zgodę na samodzielne wyjście syna/córki w czasie wolnym po zajęciach lekcyjnych a przed nauką własną. Jednocześnie bierze na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie pobytu poza internatem.

…………………………………………………………………...

Podpisy rodzica/opiekuna

3.Rodzic oświadcza, iż wyraża zgodę na samodzielne wyjście syna/córki na zajęcia pozalekcyjne ......................................... . Zajęcia odbywają się ....................... , od godz. .......... do godz. .......... .

…………………………………………………………………...

Podpisy rodzica/opiekuna