



**Zespół Szkół Katolickich  
im. św. Wojciecha  
w Złotowie**

## Umowa o naukę

Dnia .....20.....r w Złotowie pomiędzy Zespołem Szkół Katolickich im.Św. Wojciecha w Złotowie reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły, a rodzicami:

.....  
( imiona i nazwisko)

- .....  
1. adres zamieszkania  
2. adres zameldowania

.....  
nr tel.

.....  
nr dowodu osobistego

.....  
imiona i nazwisko dziecka

.....  
data, miejsce urodzenia

PESEL DZIECKA.....

zawarta została umowa o naukę dziecka następującej treści:

### §1

Rodzice dziecka począwszy od dnia ..... 20.....r. kierują dzieckiem.....do Katolickiego Przedszkola im.Św. Wojciecha w Złotowie, do klasy „0” w celu nauki w roku szkolnym 20...../20.....

### § 2

Szkoła zapewnia skierowanemu do niej dziecku kształcenie i wychowanie zgodnie ze statutem Szkoły.

### § 3

Rodzice dziecka, o którym mowa w § 1 umowy, uczestniczą w kosztach utrzymania szkoły i zobowiązują się:

- wpłacać co miesiąc czesne za naukę dziecka w przedszkolu w wysokości .....zł do dnia każdego miesiąca za okres od 01-09-20..... do 30-06-20..... r.

### § 4

Wysokość czesnego nie podlega zmniejszeniu w przypadku nieobecności dziecka w szkole spowodowanej chorobą lub innymi okolicznościami.

### § 5

Podwyższenie czesnego może nastąpić jedynie w przypadku wzrostu kosztów utrzymania szkoły i po za-twierdzeniu jej przez Zarząd SRK.

## § 6

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu.

## § 7

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 8

Ewentualne spory, mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego sądu powszechnego.

## § 9

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

## § 10

Rozwiązanie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, z podaniem przyczyn oraz dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

## § 11

Jako rodzic dziecka oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Szkoły, akceptuję jej katolicki charakter i zobowiązuje się do przestrzegania ustaleń statutowych oraz terminowego regulowania zobowiązań finansowych wynikających z niniejszej umowy.

.....  
*Podpis dyrektora*

.....  
*Podpis rodziców*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)*

.....  
( czytelny podpis rodzica )

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Złotów, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły.

.....  
( imię/imiona i nazwisko dziecka )

Podstawa prawna:

1. *Ustawa o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....  
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

