



Spoleczne Liceum

Społeczne Towarzystwa Oświatowego
ul. Słowiańska 2,
78-400 Szczecinek;
tel. 94/37-406-60, fax. 94/ 37-406-62

e-mail: sekretariatsto@op.pl, www.spoleczna.info

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Imię i nazwisko mamy/ opiekuna prawnego , PESEL)

.....
(Imię i nazwisko taty / opiekuna prawnego, PESEL)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem(-łam) się ze Statutem Społeczne Liceum Społeczne Towarzystwa Oświatowe w Szczecinku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, iż zgodnie z § 7 Statutu szkoły, z tytułu pobieranie nauki w szkole przez syna/córkę:

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

zobowiązuję się do:

1/ terminowego uiszczania należnych opłat za szkołę, do 5-go każdego miesiąca, z góry za dany miesiąc, za okres 12-tu miesięcy w 10-ciu ratach miesięcznych każdego roku szkolnego od września do czerwca.

Opłaty należy wносить na rachunek szkoły w Banku

– **BGŻ BNP PARIBAS S.A. Oddział w Szczecinku 58 2030 0045 1110 0000 0421 9240**
w wysokości zatwierdzonej przez organ prowadzący,

2/ zapłaty odsetek w ustawowej wysokości za każdy dzień zwłoki w razie nie uiszczenia czesnego w terminie.

Równocześnie oświadczam, iż w przypadku zmiany wysokości czesnego lub terminu jego płatności, ogłaszana każdorazowo na szkolnej tablicy ogłoszeń informacja w tym przedmiocie stanowić będzie względem mnie prawnie skuteczne i wiążące postanowienie,

2a/ uiszczania corocznych składek na rzecz Społeczne Towarzystwa Oświatowe w Warszawie w kwocie ustalonej przez Zarząd Główny STO w Warszawie (w przypadku członkostwa w STO SKT Nr 47 w Szczecinku),

3/ wpłaty wpisowego w ustalonej wysokości / wpisowe nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji ze szkoły/,

4/deklaruję gotowość aktywnego uczestnictwa w życiu i organizacji szkoły,

5/ przyjmuję do wiadomości, że nieterminowe regulowanie opłat za szkołę może spowodować skreślenie ucznia z listy zgodnie z paragrafem 6 ust.3 statutu szkoły.

W przypadku rezygnacji z nauki, zobowiązuję się do złożenia w sekretariacie szkoły pisemnej informacji z jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

Przyjmuję do wiadomości, że klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych uczniów i ich rodziców jest dostępna na stronie internetowej szkoły www.spoleczna.info oraz w sekretariacie szkoły.

Przyjmujący oświadczenie

.....
(data i podpis)

Podpis obojga rodziców

.....
.....