

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym **2021/2022`**

podczas:

- samodzielnego przejazdu z internatu do domu i z powrotem,
- dojeżdżania do szkoły i powrotu ze szkoły,
- wyjść i wyjazdów z internatu w czasie wolnym w godzinach pozalekcyjnych tj. od 6.00 do 7.55 i od 12.00 do 21.00 po wcześniejszym zgłoszeniu tego faktu wychowawcy pełniącemu dyżur (np. zajęcia dodatkowe, korepetycje, kursy językowe, treningi, wyjścia do rodziny, kolegów, do miasta). Rodzice/opiekunowie mają prawo określić dni i godziny wyjścia dziecka w czasie wolnym i biorą pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Przyjmuję do wiadomości, iż pobyt wychowanka w godzinach nocnych (22.00 – 6.00) poza internatem może odbywać się w wyjątkowych sytuacjach, tylko **na podstawie pisemnej prośby rodziców/opiekunów prawnych** i za zgodą wychowawcy. Rodzice ponoszą pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

Zobowiązuję się do stałego utrzymywania kontaktów z wychowawcami internatu poprzez kontakty osobiste i telefoniczne w sprawach wychowawczych i bezpieczeństwa mojego dziecka.

Zobowiązuję się do telefonicznej informacji do wychowawcy lub kierownika o nieobecności lub późniejszym powrocie dziecka do internatu..

Zobowiązuję się do przyjazdu po dziecko w sytuacji spożycia przez syna/córkę alkoholu lub zażycia środków odurzających oraz w przypadku choroby dziecka. W razie potrzeby zostanie wezwane pogotowie ratunkowe.

Zobowiązuję się do terminowego regulowania płatności za wyżywienie dziecka w internacie, do 10 dnia każdego miesiąca. Wpłaty będą dokonywane **na konto szkoły**. Nieuregulowanie należności w podanym terminie spowoduje dodatkowe **obciążenie równowartością odsetek** z tytułu kar za nieterminową wpłatę należności.

Przyjmuję do wiadomości, że internat ma prawo pozbawienia córki/syna* miejsca w placówce, gdy dopuszcza się on zwłoki z opłatami za wyżywienie do końca miesiąca.

Zobowiązuję się do wykupienia całodziennego wyżywienia w internacie. Ewentualny zwrot (zaliczenie na poczet następnego miesiąca) za nie wykorzystane posiłki może nastąpić tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności w internacie. Dotyczy to wyłącznie posiłków począwszy od dnia następnego, po zgłoszeniu wniosku w tej sprawie osobiście lub telefonicznie dzień wcześniej do godziny 12⁰⁰ do wychowawcy lub kierownika.

Zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów zniszczeń lub innych strat materialnych w mieniu placówki wyrządzonych przez moje dziecko (w przypadku zniszczeń w pomieszczeniach ogólnych obowiązuje odpowiedzialność zbiorowa) .

Upoważniam wychowawców internatu do zasięgania w szkole wiedzy o stanie postępów w nauce, ocenach i absencji na zajęciach mojego dziecka.

Przyjmuję do wiadomości, że internat nie ponosi odpowiedzialności materialnej za cenne przedmioty wniesione przez syna/córkę do internatu oraz pozostawione samochody na parkingu szkolnym.

data i podpis Rodziców lub Opiekunów

*niepotrzebna skreślić

ZGODY I INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

Wyrażam zgodę* na podejmowanie przez wychowawcę/kierownika decyzji w nagłych wypadkach zagrożenie zdrowia lub życia (np. konieczność leczenia szpitalnego, wykonania badań specjalistycznych).

Wyrażam zgodę* aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie lub badanie alkomatem u mojego syna/córki. Koszt badania pokrywa rodzic/prawny opiekun.

Wyrażam zgodę* na udział mojego dziecka we wszystkich imprezach organizowanych przez internat w ramach oferty kulturalnej i rekreacyjnej.

Wyrażam zgodę* na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (telewizja, prasa, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocyjną działalnością placówki.

*Wstaw X w kratce jeżeli wyrażasz zgodę

data i podpis Rodziców lub Opiekunów

Wyrażam zgodę* na korzystanie z urządzeń znajdujących się w siłowniach internackich. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tych urządzeń. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki dziecka i uszczerbki na zdrowiu, wynikające z niestosowania się do regulaminów siłowni. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność (również materialną) za uszkodzenie sprzętu przez moje dziecko, wynikające z nieprawidłowego użytkowania, niezgodnego z instrukcją obsługi, regulaminami siłowni i poleceniami wychowawcy.

data i podpis Rodziców lub Opiekunów

Informacja o stanie zdrowia: (choroby, przyjmowane leki na stałe, alergie, itp.):

data i podpis Rodziców lub Opiekunów