

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH/PEŁNOLETNICH

(wypełnić i złożyć razem z podaniem o przyjęcie dziecka do internatu)

I. Oświadczamy , że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka :

.....
w roku szkolnym 20...../20..... podczas:

1.Dojście do szkoły i powrotu oraz dojazdu z domu do internatu i z internatu do domu.
2.Dojście na praktykę zawodową ,zajęcia dodatkowe- pozalekcyjne, korepetycje oraz w czasie ich trwania. **Wszystkie tego typu zajęcia muszą być udokumentowane pismem określającym rodzaj, miejsce oraz termin i czas trwania zajęć.**

3. Samodzielne wyjścia w czasie wolnym zgodnie z regulaminem-do godz 20.00.

Akceptuję fakt ,że na wszystkie wyjścia z placówki nasze dziecko musi uzyskać zgodę wychowawcy bądź kierownika Internatu.

W uzasadnionych przypadkach późniejszy powrót do internatu musi być poprzedzony zgodą rodziców lub opiekunów.(pisemną lub wiadomość sms na telefon służbowy 510 869 816)

II. **Zobowiązuję się** do systematycznego(telefonicznego lub osobistego) utrzymywania kontaktów z wychowawcami internatu lub kierownikiem internatu w sprawach wychowawczych i bezpieczeństwa mojego dziecka.

III. **Zgadza się** na informację telefoniczną z internatu w ciągu całej doby.

IV. **Wyrażamy zgodę** na podejmowanie przez wychowawcę decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia i życia np. wezwanie karetki.

V. **Zobowiązujemy się** do przyjazdu po nasze chore dziecko do Internatu , jak najszybciej jest to możliwe i zapewnienie mu opieki lekarskiej. Jesteśmy świadoma/y ,że Internat nie ma warunków i możliwości zapewnienia choremu dziecku opieki.

VI. **Oświadczam** ,że syn/córka **choruje/ nie choruje na przewlekłą chorobę** *(niewłaściwe skreślić).

Jest to choroba

.....

Jakie leki. Dawka i czas podawania?

1.Oświadczamy ,że syn/córka będzie samodzielnie przyjmował i kontrolował dawki leków zlecone przez lekarza.

2.Zobowiązujemy się do dostarczenia kopii niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej aktualnego stanu zdrowia dziecka oraz systematycznego informowania wychowanków na temat zmiany dawkowania leków lub innych istotnych zmian dotyczących stanu zdrowia dziecka w celu udzielenia informacji lekarzowi pogotowia w nagłej potrzebie.

3. **Wyrażamy/ nie wyrażamy** * zgody na poinformowanie osób zamieszkujących w pokoju z synem/córką o istotnych objawach choroby mojego dziecka. Informacje te przyczynią się do szybszego udzielenia potrzebnej pomocy w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.

4.Oświadczamy ze, syn/córka **jest uczulony/nie jest uczulony***

na leki- jakie?.....

produkty spożywcze- jakie?.....

5.**Stwierdzamy ,że** podaliśmy wszystkie informacje o stanie zdrowia naszego dziecka , które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie przebytu dziecka w internacie.

VII. Wyrażam zgodę na wyjazdy i przyjazdy (piątek - niedziela) z i do internatu niepełnoletniego dziecka. Zgodę na pozostałe wyjazdy w dni powszednie dla dziecka niepełnoletniego/pełnoletniego będę wyrażać pisemnie z wyprzedzeniem lub uzgadniać telefonicznie.

VIII. Mam świadomość ,że internat nie odpowiada za przywiezione przez dziecko drogie przedmioty (m.in. duże sumy pieniędzy,telefony, smartfony, laptopy, wyroby ze złota)

IX. Zobowiązujemy się do systematycznego regulowania płatności za pobyt dziecka do 10 dnia każdego miesiąca.

X. Wyrażam zgodę na zbieranie , przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich w zakresie rekrutacji oraz działalności dydaktyczno wychowawczo-opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych(tekst jednolity: Dz.U.2014r poz.1182 z późn. zm.)

XI. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam *** zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w publikacjach papierowych, elektronicznych w tym internetowych związanych z życiem internatu, kronice, tablicach itp.)

XII. **Syn/ córka *** jest samodzielny/a , stan zdrowia pozwala na zamieszkanie w Internacie oraz korzystania z żywienia zbiorowego.

XIII. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin Internatu wraz z obowiązującymi Procedurami. Przyjmujemy do wiadomości , że za nieprzestrzeganie Regulaminu Internatu moje dziecko może zostać skreślone z listy wychowanków lub czasowo zawieszone w prawach mieszkańca Internatu.

***(niepotrzebne skreślić)**

.....
.....

data i podpisy rodziców/ prawnych
opiekunów