

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(miejsowość)

.....
(data)

OŚWIADCZENIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH*) dotyczące pobytu dziecka w internacie

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*)** na **samodzielne wyjścia dziecka z internatu** w czasie wolnym po godzinie 18.00.
2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*)** na **udział mojego dziecka w zajęciach sportowych na sali gimnastycznej oraz w siłowni internatu** pod opieką wychowawcy, który nie posiada kwalifikacji do prowadzenia tego typu zajęć, a pełni jedynie rolę opiekuna. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w w/w zajęciach.
3. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*)** na wykonanie **badania testowego na zawartość narkotyków w organizmie**, gdy zachodzi podejrzenie, że moje dziecko jest pod wpływem środków odurzających.
4. Mam świadomość, że zgodnie z obowiązującą w internacie procedurą, w **przypadku podejrzenia spożycia alkoholu** przez moje dziecko, zostanie ono **przebadane alkotestem** przez Policję lub Straż Miejską.
5. **Akceptuję fakt**, że wychowawca, który jest opiekunem mojego dziecka w czasie jego pobytu w internacie, **reprezentuje mnie** w sytuacjach wymagających skorzystania z pomocy medycznej (udzielanie pomocy przez pogotowie ratunkowe, wyjazd z dzieckiem na SOR itp.) do czasu mojego przybycia lub w sytuacji braku możliwości skontaktowania się ze mną.
 - Mam świadomość, że w przypadku konieczności wyjazdu z dzieckiem do lekarza/ przychodni/ na SOR, odbywać się to będzie na mój koszt, publicznym środkiem transportu lub taksówką.
6. Akceptuję fakt, że na wszystkie wyjścia z placówki moje dziecko musi uzyskać zgodę wychowawcy.
7. **W przypadku udziału mojego dziecka w zorganizowanych zajęciach** w stałych terminach lub występujących okresowo (np. wycieczki, treningi, koncerty, spotkania itp.) **zobowiązuję się do wcześniejszego przekazania pisemnej informacji**, która będzie wyrażała moją zgodę na jego udział, określała czas powrotu, a także moją całkowitą odpowiedzialność za jego bezpieczny powrót do internatu.
8. **Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat** za pobyt i wyżywienie mojego dziecka w internacie, zgodnie z ustalonym w internacie terminem płatności – z góry do 10-go każdego miesiąca. Mam świadomość, że w przypadku nieregulowania opłat, braku wyjaśnień dotyczących powstałych zaległości, dziecko może zostać skreślone z listy mieszkańców internatu.
9. **Przyjmuję całkowitą odpowiedzialność za powierzony sprzęt i wyposażenie pokoju** mojego dziecka. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawą lub wymianą na nowe w przypadku wyrządzenia jakichkolwiek szkód lub zniszczenia powierzonego mienia i pomieszczenia. Mam świadomość, że w przypadku niewykrzycia sprawcy zniszczenia/ dewastacji kosztami naprawy/ wymiany mogą być obciążeni, w zależności od sytuacji, wszyscy mieszkańcy pokoju/ piętra.
10. Mam świadomość, że **internat nie ponosi odpowiedzialności za posiadanie przez dziecko drogich przedmiotów** (m. in. wyrobów ze złota, kwot pieniędzy, drogiej odzieży, telefonów, laptopów itp.) Posiadanie w/w przedmiotów możliwe jest wyłącznie na własną odpowiedzialność.
11. Zgadzam się na informacje telefoniczne z internatu w ciągu całej doby i zobowiązuję się do systematycznego kontaktowania z wychowawcami lub kierownikiem internatu w sprawie zachowania mojego dziecka w internacie.
12. Zobowiązuję się do **niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących** danych mojego dziecka np. zmiana adresu zameldowania, zamieszkania, numerów telefonów, sytuacji rodzinnej, zdrowotnej oraz wszelkich innych istotnych zmianach, które są niezbędne do sprawowania prawidłowej opieki nad dzieckiem i współpracy z rodzicami.
13. Zobowiązuję się, iż **nie będę wysyłał/-a dziecka z domu do internatu z jakimikolwiek objawami chorobowymi** (m.in. w stanach infekcji, z gorączką, bólem gardła, kaszlem, katarrem, wysypką, dolegliwościami żołądkowymi itp.), które mogłyby wpłynąć na zdrowie członków społeczności internackiej, a **w przypadku jego zachorowania w internacie do niezwłocznego zabrania dziecka do domu** (osobiście lub przez upoważnione przeze mnie osoby, na moją odpowiedzialność). W przypadku, kiedy stan zdrowia jest na tyle dobry, za moją telefoniczną zgodą, dziecko może samodzielnie wrócić do domu.
 - Przyjmuję do wiadomości, że w przypadkach złamań/ zwichnięć/ skręceń utrudniających poruszanie się, większych urazów, zabiegów chirurgicznych lub innych utrudniających funkcjonowanie w placówce, dziecko powróci do internatu po zakończonym leczeniu.
 - Jednocześnie mam świadomość, że po przebytej przez moje dziecko chorobie zakaźnej/ zabiegu/ wypadku itp. mogę zostać poproszony o dostarczenie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do przebywania mojego dziecka w internacie.
14. Oświadczam, że **zapoznałem/-am się i akceptuję zapisy statutu szkoły dotyczące internatu** (Statut LO w ZS Nr 1 im. KEN w Szczecinku Dział III Rozdział III § 42 - § 44) **oraz obowiązujące w internacie procedury**. Przyjmuję do wiadomości, że za nieprzestrzeżenie zapisów statutu (m. in.: spożywanie alkoholu lub środków odurzających, palenie papierosów, samowolne opuszczanie internatu, przebywanie w czasie ciszy nocnej na piętrze, którego się nie zamieszkuje, niszczenie mienia internackiego, wulgarnie zachowanie itp.) moje dziecko może zostać czasowo zawieszony w prawach mieszkańca internatu lub skreślony z listy wychowanków.
15. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - niniejsze oświadczenia, zgody i zobowiązania **obowiązują na cały okres pobytu dziecka w internacie** i nie ma konieczności ponawiania ich corocznie,
 - w każdej chwili **mogę zmienić decyzję** dotyczącą **wyrażenia / nie wyrażenia zgody** w pkt. 1 – 3 poprzez złożenie u wychowawcy grupy niniejszego formularza z zaznaczeniem właściwego w w/w punktach.

*)niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

UWAGA!

W punktach 1 – 3 należy zaznaczyć właściwe: wyrażam zgodę lub nie wyrażam zgody.