

Brodnica

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

**w związku z zamieszkaniem w Internacie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w
Brodnicy**

w roku szkolnym przez moją córkę/ mojego syna:

.....
(Imię i nazwisko mieszkańca internatu)

Oświadczam, że:

1. **Zobowiązuję się** do terminowego uiszczenia opłaty za zakwaterowanie i wyżywienie mojej córki / mojego syna/podopiecznego do 3- go dnia pobytu w placówce.
2. **Zobowiązuję się** do całkowitego pokrywania kosztów za zniszczenia i szkody spowodowane w Internacie przez moją córkę / mojego syna/podopiecznego.
3. **Wyrażam/nie wyrażam zgody** na opuszczanie przez moją córkę/ mojego syna/podopiecznego Internatu w czasie wolnym od nauki i oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za jej/jego pobyt poza obiektem Internatu.
4. **Wyrażam/nie wyrażam zgodę** na samodzielny przyjazd dziecka/podopiecznego do Internatu i jego powrót do domu.
5. **Wyrażam/nie wyrażam zgodę** na udział mojej córki/ mojego syna/podopiecznego w wycieczkach, wyjściach do placówek edukacyjnych oraz instytucji na terenie miasta organizowanych przez Internat.
6. **Wyrażam/nie wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojej córki/ mojego syna/podopiecznego w zajęciach sportowych organizowanych przez Internat w sali gimnastycznej i na boisku szkolnym.
7. **Wyrażam zgodę** na podejmowanie przez wychowawcę dyżurującego decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia życia mojego dziecka/podopiecznego (o konieczności hospitalizacji, konieczności wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie zabiegu), w przypadku, gdy przyjazd rodzica/opiekuna prawnego byłby utrudniony lub z jakichś uzasadnionych powodów niemożliwy.
8. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego przyjazdu do internatu w przypadku wezwania mnie przez wychowawcę lub kierownika Internatu niezależnie od pory dnia w sytuacji tego wymagającej dotyczącej mojej córki/mojego syna.
9. **Wyrażam zgodę** na badanie mojej córki /mojego syna/podopiecznego alkomatem lub przeprowadzenia testu na obecność substancji odurzających w przypadku podejrzenia spożycia przez nią/niego alkoholu lub zażycia środków odurzających. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy

konsekwencji przewidzianych Regulaminem Internatu wynikających z w/w sytuacji. Oświadczenie powyższe dotyczy także wychowanków, którzy uzyskali pełnoletność.

10. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego odebrania mojej córki/ mojego syna/podopiecznego z Internatu w przypadku choroby, przebywania pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, dopuszczenia się kradzieży na terenie Internatu oraz innego drastycznego złamania Regulaminu Internatu.

11. **Oświadczam**, że zapoznałem się z zasadami zakwaterowania mojego dziecka/podopiecznego w Internacie i akceptuję je.

12. **Oświadczam**, że moje dziecko/podopieczny

Imię i Nazwisko dziecka

*choruje/ nie choruje na przewlekłą chorobę, która wymagałaby codziennego i systematycznego stosowania leków.

Jest to choroba:.....

Jednocześnie oświadczam, że *jest uczulony (-a)/ nie jest uczulony(-a) na leki (jakie?).....

* niepotrzebne skreślić

13. **Oświadczam**, że ponoszę odpowiedzialność materialną za wyposażenie Internatu, w przypadku jego celowego zniszczenia. W przypadku szkody zobowiązuję się do uregulowania kosztów związanych z jej usunięciem.

Kontakt z rodzicami/opiekunami prawnymi:

Nr telefonu

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

.....
(podpis wychowanka)