

OŚWIADCZENIE RODZICÓW - OPIEKUNÓW PRAWNYCH
MIESZKAŃCA INTERNATU ZSiPKZ W ZIELONEJ GÓRZE

Po zapoznaniu się z Regulaminem Internatu ZSiPKZ, akceptuję zawarte w nim postanowienia oraz zobowiązuje się do:

- terminowego uiszczenia opłat za zakwaterowanie mojego dziecka w internacie oraz do wykupienia dla niego pełnego wyżywienia;
- odebrania dziecka z internatu niezwłocznie po telefonicznym powiadomieniu o jego chorobie;
- odebrania dziecka z internatu, w przypadku gdy znajduje się pod wpływem środków odurzających;

wyrażam zgodę na:

- samodzielny powrót dziecka do domu,
- samodzielne wyjścia dziecka poza teren internatu na zajęcia dodatkowe,
- samodzielne wyjścia dziecka poza teren internatu w czasie wolnym.

Za szkody spowodowane przez moje dziecko powstałe na skutek niewłaściwego zachowania odpowiadam materialnie i zobowiązuję się do naprawy lub pokrycia kosztów naprawy powstałych szkód.

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **upoważniam** wychowawcę, Internatu do podjęcia decyzji w sprawie niezbędnej pomocy medycznej lub zabiegu wymagającego mojego podpisu.

Wyrażam zgodę, by wychowawca Internatu pełnił opiekę podczas udzielania pomocy medycznej mojemu dziecku.

Zgadzam się na przewóz i zobowiązuję do pokrycia udokumentowanych kosztów związanych z przewozem dziecka płatnymi środkami komunikacji (autobus, taksówka) w związku z wyjazdem do szpitala, Pogotowia Ratunkowego lub innej placówki medycznej.

Zgodnie z Regulaminem Internatu, w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub innego środka odurzającego przez moje dziecko, wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania profilaktycznego (kontrolę alkomatem lub przeprowadzenie testu na obecność narkotyków).

Akceptuję przewidziane Regulaminem konsekwencje wynikające w szczególności:

- ze spożycia środków odurzających przez moje dziecko;
- z odmowy poddania się badaniom przez moje dziecko.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

.....
czytelny podpis Wychowanka