

Płońsk.....

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

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

W związku z zamieszkaniem w Internacie Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Płońsku w roku szkolnym przez moją córkę/mojego syna:

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

Oświadczam, że:

- 1. Zobowiązuję się do systematycznego wnoszenia opłat za pobyt i wyżywienie mojej córki/mojego syna do 10- tego dnia każdego miesiąca za bieżący miesiąc.**
- Zobowiązuję się** do całkowitego pokrywania kosztów za zniszczenia i szkody spowodowane w Internacie przez moją córkę / mojego syna.
- Wyrażam zgodę** na opuszczanie przez moją córkę/ mojego syna Internatu w czasie wolnym od nauki i oświadczam , że ponoszę pełną odpowiedzialność za jej/jego pobyt poza obiektem Internatu. Ponadto wyrażam zgodę na zwalnianie córki/ syna w innym czasie na jej/jego prośbę po potwierdzeniu tego faktu przez rodzica/opiekuna prawnego.
- Wyrażam zgodę** na samodzielny przyjazd dziecka do Internatu i jego powrót do domu.
- Wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku mojej córki/ mojego syna w celach promujących Internat ZS nr1 w Płońsku i Szkołę.
- Wyrażam zgodę** na udział mojej córki/ mojego syna w wycieczkach,wyjściach do kina i placówek edukacyjnych oraz instytucji na terenie miasta organizowanych przez Internat Zespołu Szkół nr1 w roku szkolnym
- Wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojej córki/ mojego syna w zajęciach sportowych organizowanych przez internat ZS nr 1 w sali gimnastycznej i na boisku szkolnym.
- 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.

9. **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.**
10. **Wyrażam zgodę** na badanie mojej córki/mojego syna 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.
11. **Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania mojej córki/ mojego syna z Internatu w przypadku choroby, przebywania pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, dopuszczenia się kradzieży na terenie Internatu oraz innego drastycznego złamania Regulaminu Internatu.**
12. **Oświadczam**, że zapoznałem się z zasadami zakwaterowania mojego dziecka/podopiecznego w Internacie i akceptuję je.

Kontakt z rodzicami/opiekunami prawnymi:

- telefon domowy.....
- telefon komórkowy.....

.....
(seria i numer dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego)

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

.....
(podpis wychowanka)