

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU  
na rok szkolny 2018/2019**

Proszę o przyjęcie do internatu mojego syna/ mojej córki\* .....  
..... na okres od ..... do .....

1. DANE OSOBOWE UCZNIA:

Imię i nazwisko: .....

Drugie imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: Kod pocztowy .....-..... Poczta .....

Miejscowość ..... Gmina .....

Ulica ..... nr domu/mieszkania .....

Szkoła:

.....

Klasa: .....

Numer telefonu ucznia: .....

\* niepotrzebne skreślić

2. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH):

Imię i nazwisko matki: .....

Adres matki: .....

Numer telefonu matki: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Adres ojca: .....

Numer telefonu ojca: .....

3. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZNIA (choroby przewlekłe, alergie, inne dolegliwości zdrowotne, stale przyjmowane leki):

.....

.....

.....

.....

.....

4. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH):

Oświadczam, że:

— zapoznałam/em się z Regulaminem Internatu przy Zespole Szkół Ogólnokształcących i Policealnych im. Mikołaja Kopernika w Nowym Tomyślu,

— zobowiązuję się regularnie pokrywać koszty pobytu mojego dziecka/podopiecznego w internacie,

— ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za ewentualne szkody spowodowane przez moje dziecko/mojego podopiecznego,

- wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka/podopiecznego z internatu w godzinach czasu wolnego, a także na jego samodzielne powroty do domu,
- zobowiązuję się do uprzedzania wychowawców o wyjazdach dziecka/ podopiecznego z internatu w ciągu tygodnia i informowania o jego każdorazowej nieobecności w internacie w dniach nauki szkolnej,
- wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka/podopiecznego w ramach podstawowej opieki zdrowotnej,
- zobowiązuję się informować wychowawców internatu o wszystkich chorobach i problemach zdrowotnych mojego dziecka/podopiecznego, a także o przyjmowanych przez nie/niego lekach,
- w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko/mojego podopiecznego, wyrażam zgodę na przeprowadzenie u niego kontrolnego badania alkomatem lub narkotestem; w przypadku spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko/mojego podopiecznego akceptuję konsekwencje przewidziane Regulaminem Internatu; powyższe oświadczenie pozostaje w mocy także w stosunku do wychowanka, który uzyskał pełnoletniość,
- wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w wypadku wystąpienia u mojego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego i zobowiązuję się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałej chorobie.

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców /prawnych opiekunów/)