

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 20.../20... 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.**
2. **Zobowiązuję się do całkowitego pokrywania kosztów za zniszczenia i szkody spowodowane w Internacie przez moją córkę / mojego syna.**
3. **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.**
4. **Wyrażam zgodę na samodzielny przyjazd dziecka do internatu i jego powrót do domu.**
5. **Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojej córki/ mojego syna w celach promujących Internat ZS nr1 w Płońsku i Szkołę.**
6. **Wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna w wycieczkach, wyjściach do kina i placówek edukacyjnych oraz instytucji na terenie miasta organizowanych przez Internat ZS nr1 w roku szkolnym 20.../20....**
7. **Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/ mojego syna w zajęciach sportowych organizowanych przez internat ZS nr 1 w sali gimnastycznej i na boisku szkolnym.**
8. **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.**