……………………………………….

 Imię i nazwisko ucznia

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

 zapoznałem/am się z Regulaminem Internatu przy Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej,

 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 i podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie**

 Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za produkty spożywcze i posiłki przywożone z domu do internatu przez moje dziecko ………………………………………………. …………………………………

 ( imię i nazwisko ucznia)

**Wyrażam zgodę**, na samodzielne przygotowywanie sobie posiłków przez moją córkę/syna w kuchni w internacie.

……………………………………………

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna