Załącznik nr 3 do Regulaminu Internatu

**ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH**

**IM. KS. EDMUNDA DOMAŃSKIEGO**

**W IŁOWIE – OSADZIE**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

na rok szkolny 2022/2023

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 ……………………………

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** (posiadane orzeczenia, choroby przewlekłe, alergie, inne dolegliwości zdrowotne, stale przyjmowane leki, inne istotne informacje przydatne w trakcie pobytu dziecka w internacie oraz szczególne uzdolnienia):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**4. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) :**

Oświadczam że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Internatu przy Zespole Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Iłowie – Osadzie,

- zobowiązuje 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,

- zobowiązuje się do uprzedzania wychowawców w wyjazdach dziecka/podopiecznego w 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,

- zobowiązuje 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 akceptuję konsekwencje przewidziane Regulaminem Internatu; powyższe oświadczenie pozostaje w mocy także w stosunku do wychowanka, który uzyskał pełnoletność,

- wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w przypadku wystąpienia u mojego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego i zobowiązuje się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałej chorobie.

………………………… ………………………………………………………………..

data podpisy rodziców/prawnych opiekunów