

# KWESTIONARIUSZ

PESEL

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Imię ojca

Adres stałego pobytu (kod, miejscowość, ulica , nr domu)

Imię i nazwisko (panieńskie ) matki

Nr telefonu rodziców/opiekunów

**Numer telefonu alarmowego** w przypadku choroby dziecka

(imię i nazwisko oraz numer telefonu)

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka z internatu** (imię i nazwisko, nr telefonu oraz adres zamieszkania osoby upoważnionej):

---

---

---

---

---

**Mieszkaniec Internatu musi być zameldowany na pobyt czasowy.**

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na pobyt syna(córki)\* w Internacie ZSRCKU w Trzciance w okresie pobierania przez niego(nią)\* nauki.

- Umieszczając w Internacie mojego(moją)\* syna(córkę)\* zobowiązuję się do:
  - Systematycznego regulowania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie w terminie do 10 dnia każdego miesiąca,
  - Pokrycia kosztów związanych z likwidacją ewentualnych szkód i zniszczeń wyrządzonych przez moje dziecko,
  - Wykupienia posiłków podczas pobytu w Internacie ZSRCKU w Trzciance na podstawie zawartej umowy.
- Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn(córka)\* zamieszkał/a w Internacie.
- Istotne informacje, które rodzice/opiekunowie podopiecznego chcą przekazać np.: (zażywane leki, choroby, alergie itp.)

.....  
.....

4. Oświadczam że w porozumieniu ze współmałżonkiem/współopiekunem dziecka wyrażam zgodę na samodzielne wyjście syna(córki)\* podczas:
  - a) dojazdu do szkoły i powrotu do Internatu ZSRCKU w Trzciance,
  - b) wyjścia na zajęcia dodatkowe w tym na salę gimnastyczną, do sklepu, na teren miejscowości Trzcianka i boisko szkolne,
  - c) uczestnictwo w wycieczkach dydaktycznych, zawodowych i rekreacyjnych,
  - d) jazdę konną oraz pracę przy swoim koniu.
5. Rodzice mają obowiązek zgłaszać nieobecności wychowanka w Internacie.
6. W przypadku choroby wychowanka należy zabrać go do domu lub wyrazić zgodę telefoniczną na powrót do domu z osobą upoważnioną do odbioru dziecka z internatu i potwierdzić przyjazd dziecka do domu.
7. Rodzice/opiekunowie wyrażają zgodę na pełnienie dyżurów porządkowych w pomieszczeniach Internatu i stołówki internackiej wg harmonogramu ustalonego przez Samorząd Internacki.
8. Wyrażam zgodę na korzystanie przez dziecko z telefonu komórkowego w internacie.

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

### **OŚWIADCZENIE UCZNIĄ**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Internatu ZSRCKU w Trzciance i zobowiązuję się do przestrzegania przepisów wewnętrznych w/w placówki.

.....  
Data

.....  
Podpis wychowanka

### **DECYZJA O PRZYJĘCIU UCZNIĄ DO INTERNATU**

.....  
Data

.....  
Podpis kierownika Internatu