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.

<u>OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW</u>

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

1. Umieszczając w Internacie mojego/moją* syna/córkę* zobowiązuję się do:
   a) Systematycznego regulowania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie w terminie do 20 dnia każdego miesiąca,
   b) Pokrycia kosztów związanych z likwidacją ewentualnych szkód i zniszczeń wyrządzonych przez moje dziecko,
   c) Wykupienia posiłków podczas pobytu w Internacie ZSRCKU w Trzciance na podstawie zawartej umowy.
2. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwskazań lekarskich, aby syn/córka* zamieszkał/a w Internacie.
3. 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) dojścia 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 UCZNIA

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 UCZNIA DO INTERNATU

……..……

…… ……
Data Podpis kierownika Internatu