

KWESTIONARIUSZ

PESEL

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Imię ojca

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

Imię i nazwisko (panieńskie) matki / aktualne nazwisko 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 20 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) dojeżdża 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