**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie do internatu mojego syna/mojej córki\*

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

na okres od **2 września 2024** roku do **27 czerwca 2025** roku

**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** ……………………………………………………………………………………………………….

**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** (choroby przewlekłe, alergie, inne dolegliwości zdrowotne, stale przyjmowane leki):

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

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

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z *Regulaminem Internatu Liceum Ogólnokształcącego z Klasami Mistrzostwa Sportowego w Nowinach,*
* 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 przyjmowanych przez 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 pełnoletność,
* 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) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)