

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH WYCHOWANKÓW

1. Po zapoznaniu się z Regulaminem obowiązującym w Internacie akceptuję zawarte w nim postanowienia i zobowiązuję się do:
  - a. regularnego uiszczenia opłat za Internat w dniu przyjazdu (uczestnik turnusu), najpóźniej do 10 każdego miesiąca (wychowankowie stali) oraz do wykupienia pełnego wyżywienia (śniadanie, obiad, kolacja) od dnia rozpoczęcia turnusu;
  - b. zobowiązuję się do odebrania Wychowanka z Internatu w przypadku:
    - choroby;
    - spożycia alkoholu lub innych środków odurzających;
    - stwierdzenia nagannych i agresywnych zachowań.
2. Wyrażam zgodę na:
  - a. samodzielny powrót Wychowanka do domu;
  - b. samodzielne wyjścia na zajęcia dodatkowe w czasie nauki własnej;
  - c. samodzielne wyjścia z internatu w czasie wolnym.
3. Za szkody spowodowane przez Wychowanka niewłaściwą eksploatacją urządzeń i sprzętu oraz rażące naruszenie estetyki pokoju lub innego pomieszczenia w Internacie odpowiadam materialnie i zobowiązuję do terminowego naprawienia lub sfinansowania kosztów naprawy.
4. W przypadku zagrożenia zdrowia i życia Wychowanka wyrażamy zgodę na podjęcie decyzji w sprawie niezbędnej pomocy medycznej lub wykonania zabiegu wymagającego podpisu Rodzica/Opiekuna prawnego – po uprzednim kontakcie telefonicznym.
5. Wyrażamy zgodę, by wychowawca pełnił opiekę podczas udzielania pomocy medycznej Wychowankowi.
6. Zgadzam się i ponoszę koszty ewentualnego przejazdu na Pogotowie Ratunkowe lub do szpitala i z powrotem środkiem transportu miejskiego (TAXI), wykupienia leków z recepty.
7. Zgodnie z Regulaminem Internatu w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub innego środka odurzającego przez Wychowanka, wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań na zawartość alkoholu w organizmie oraz badania toksykologicznego na obecność narkotyków.
8. Akceptuję przewidziane Regulaminem Internatu konsekwencje wynikające:
  - a. ze spożycia alkoholu i innych środków odurzających;
  - b. z odmowy Wychowanka poddania się badaniom z pkt. 7 niniejszego oświadczenia.
9. Oświadczenie powyższe pozostaje w mocy także w stosunku do osoby, która uzyskała pełnoletność.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego