



## **OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH WYCHOWANKA INTERNATU ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM**

1. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na samodzielne poruszanie się po Gorzowie Wielkopolskim mojego dziecka/podopiecznego w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych i oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas wyjścia z Internatu w czasie wolnym do dyspozycji wychowanka oraz na zajęcia dodatkowe.
2. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na samodzielne wyjazd mojego dziecka/podopiecznego z Internatu do domu w ciągu tygodnia w uzasadnionej potrzebie i zobowiązuję się zawiadomić o wyjeździe wychowawcę dyżurnego lub kierownika Internatu. Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego w tym czasie.
3. Oświadczam, iż **zostałem poinformowany/nie zostałem poinformowany\*** o tym, że kadra pedagogiczna Internatu ZSCKR w Gorzowie Wielkopolskim nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanków przebywających poza terenem Internatu bez opieki wychowawców.
4. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka/podopiecznego w organizowanych przez Internat ZSCKR wycieczkach, imprezach sportowych, kulturalnych itp.
5. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na publikację imienia i nazwiska oraz wizerunku (zdjęć) mojego dziecka/podopiecznego w Internacie, a także na stronie internetowej i fb ZSCKR, w celach związanych z działalnością Internatu.
6. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na całonocny kontakt telefoniczny wychowawcy Internatu w sprawach nagłych i pilnych dotyczących mojego dziecka.
7. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na wezwanie pomocy medycznej w razie wystąpienia u mojego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego oraz zobowiązuję się do odebrania dziecka z internatu niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałej sytuacji.
8. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na wgląd w dokumentację przebiegu nauczania, dokonywanie analizy ocen z przedmiotów i zachowania oraz frekwencji mojego dziecka w celu organizacji działań wychowawczych wspomagających rozwój wychowanków.
9. Oświadczam, iż **zostałem poinformowany/nie zostałem poinformowany\*** o tym, że ponoszę odpowiedzialność za uszkodzenia, zniszczenia i dewastację sprzętu będącego na wyposażeniu internatu ZSCKR, dokonane z winy lub udziałem mojego dziecka/podopiecznego. Zobowiązuję się do naprawy uszkodzeń lub pokrycia powstałych strat.
10. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przeprowadzenie testów na obecność narkotyków u mojego dziecka/podopiecznego przez wychowawców Internatu ZSCKR. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do używania środków odurzających. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu ZSCKR.
11. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na przeprowadzenie testów alkomatem na obecność alkoholu w wydychanym powietrzu u mojego dziecka/podopiecznego przez wychowawców Internatu ZSCKR. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do spożywania alkoholu. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu ZSCKR.
12. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na przeszukanie przez wychowawców Internatu ZSCKR rzeczy osobistych mojego dziecka/podopiecznego w jego obecności oraz w obecności świadków, w przypadku wystąpienia podejrzenia, że posiada ono alkohol lub środki odurzające.
13. Oświadczam, iż **zostałem poinformowany/nie zostałem poinformowany\*** o tym, że alkohol i środki psychoaktywne będące w posiadaniu mojego dziecka/podopiecznego oraz wyroby tytoniowe (w tym e-papierosy) zażywane przez moje dziecko/podopiecznego na terenie Internatu będą konfiskowane przez kadrę pedagogiczną Internatu ZSCKR i zwrócone mi podczas wizyty w Internacie.
14. **Zobowiązuję się/nie zobowiązuję się\*** na przyjazd do internatu po moje dziecko/podopiecznego w przypadku stwierdzenia, iż jest ono pod wpływem alkoholu, środków psychoaktywnych lub w przypadku choroby/złego samopoczucia.
15. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na podejmowanie przez wychowawcę decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia (np. konieczność wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie operacji w szpitalu lub innych), jeśli moja obecność nie będzie możliwa.
16. **Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się/nie zapoznałem/zapoznałam się\*** z treścią Regulaminu Internatu ZSCKR w Gorzowie Wielkopolskim.

.....  
(miejsowość, data)

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

\* *niepotrzebne skreślić*