

KARTA INFORMACYJNA

Informacja o uczniu , wypełnia rodzic albo uczeń - jeśli jest pełnoletni

Nazwisko i imię:

.....

PESEL:.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Numer telefonu ucznia:

.....

Dane do faktury(jeśli potrzeba)

.....

.....

Informacja o uczniu

wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

Kontakt telefoniczny z rodzicami lub opiekunami (podać obowiązkowo):

.....

Stan zdrowia ucznia (np. informacje o chorobach przewlekłych lub niedawno przebytych, o przyjmowanych lekach, uczuleniach, zaburzeniach psychicznych, o ciąży, uzależnieniach

itp.)*.....

.....

.....

.....

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

* USTAWA z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, art. 155:

„W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka”.

Po zapoznaniu się z Regulaminem Internatu ZSiPKZ*, akceptuję zawarte w nim postanowienia oraz zobowiązuję się do:

- terminowego uiszczenia opłat za zakwaterowanie mojego dziecka w internacie oraz do wykupienia dla niego pełnego wyżywienia;
- odebrania dziecka z internatu niezwłocznie po telefonicznym powiadomieniu o jego chorobie;
- odebrania dziecka z internatu, w przypadku gdy znajduje się pod wpływem środków odurzających;

wyrażam zgodę na:

- samodzielny powrót dziecka do domu,
- samodzielne wyjścia dziecka poza teren internatu na zajęcia dodatkowe,
- samodzielne wyjścia dziecka poza teren internatu w czasie wolnym,
- przeprowadzenie przez personel placówki pomiaru temperatury

Za szkody spowodowane przez moje dziecko powstałe na skutek niewłaściwego zachowania odpowiadam materialnie i zobowiązuję się do naprawy lub pokrycia kosztów naprawy powstałych szkód.

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka oraz w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 **upoważniam** wychowawcę Internatu do podjęcia decyzji w sprawie niezbędnej pomocy medycznej lub zabiegu wymagającego mojego podpisu.

Wyrażam zgodę, by wychowawca Internatu pełnił opiekę podczas udzielania pomocy medycznej mojemu dziecku.

Zgadzam się na przewóz i zobowiązuję do pokrycia udokumentowanych kosztów związanych z przewozem dziecka płatnymi środkami komunikacji (autobus, taksówka) w związku z wyjazdem do szpitala, Pogotowia Ratunkowego lub innej placówki medycznej.

Zgodnie z Regulaminem Internatu, w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub innego środka odurzającego przez moje dziecko, wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania profilaktycznego (kontrolę alkomatem lub przeprowadzenie testu na obecność narkotyków).

Akceptuję przewidziane Regulaminem konsekwencje wynikające w szczególności:

- ze spożycia środków odurzających przez moje dziecko;
- z odmowy poddania się badaniom przez moje dziecko.

.....
miejscowość

.....
data

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

.....
czytelny podpis Wychowanka

* Regulamin Internatu ZSiPKZ jest umieszczony na stronie internetowej www.zsipkz.zgora.pl