Załącznik nr 1 do Regulaminu Internatu szkół im. I.J. Paderewskiego w Lubaszu prowadzonych przez Edukację Lubasz Sp. z o.o.

Lubasz, dnia ……

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy do rodzica/ prawnego opiekuna)

……
(imię i nazwisko wychowanka)

……
(adres zamieszkania)

……..……
(tel. kontaktowy do wychowanka)

…… ……
(nr pokoju) (data i miejsce urodzenia)

Zobowiązanie ucznia i rodziców/opiekunów prawnych

Zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Internatu, A, B, C-czystości pokoju oraz dyżurów porządkowych. Stosowania się do ustalonego rozkładu dnia, poszanowania mienia internackiego oraz do regularnego i terminowego uiszczania opłaty za pobyt w internacie w wysokości **130 zł za miesiąc oraz wyżywienie do dnia 15-go każdego miesiąca (wpłaty uiszcza się na rachunek bankowy w BS Lubasz nr 50 8951 0009 1300 2785 2000 0010).**

Nie uiszczenie opłaty w ustalonym terminie skutkuje zawieszeniem wychowanka w prawach mieszkańca internatu. Dłuższą nieobecność uczennicy/ucznia należy zgłosić wychowawcy internatu w pierwszym dniu nieobecności.

Zobowiązuję się do uiszczenia składek na rzecz Samorządu Internatu w wysokości 2 zł/miesiąc (20 zł/rok szkolny 2021/2022).

Rodzice proszeni są o kontaktowanie z wychowawcami internatu przynajmniej raz w semestrze.

……..…… ……..……
(podpis uczennicy/ucznia) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że nie miałem/dziecko nie miało kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID-19, nikt z domowników oraz najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz nie przejawia oznak choroby.

Oświadczam, że stan mojego zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka jest dobry. Nie przejawia/am oznak chorobowych tj. gorączka, kaszel, katar. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w mojej sytuacji zdrowotnej/sytuacji zdrowotnej mojego dziecka i najbliższej rodziny w związku z infekcjami oraz COVID-19.

Na podstawie wytycznych MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od września 2020 r. z dnia 5 sierpnia 2020 r., oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez wychowawców Internatu Szkół im. I.J. Paderewskiego w Lubaszu prowadzonych przez Edukację Lubasz Sp. z o.o. temperatury mojego ciała/ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie internatu/szkoły.

……..…… ……..……
(podpis uczennicy/ucznia) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

ZGODY

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka i wyrażam/nie wyrażam zgody na:

Lp.	**POSTANOWIENIA**
1.	Samodzielny wyjazd córki/syna z internatu oraz przyjazd do internatu.
2.	Samodzielne przejście córki/syna do szkoły i powrót do internatu.
3.	Samodzielne wyjścia na zajęcia pozalekcyjne i treningi.
4.	Samodzielne wyjścia z internatu w czasie wolnym **wyłącznie** na terenie Lubasza, jedynie za zgodą wychowawcy w ustalonych godzinach zgodnie z Regulaminem Internatu.
5.	Zobowiązuję się do przyjazdu po moje dziecko w przypadku jego choroby lub w razie stwierdzenia, że jest ono pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Oświadczam, że moje dziecko : *choruje/nie choruje na przewlekłą chorobę, która wymagałaby codziennego i systematycznego stosowania leków. Jest to choroba:…….. Jednocześnie oświadczam, że *jest uczulony (-a)/nie jest uczulony(-a) na leki (jakie?)…….. Oświadczam, iż moje dziecko przyjmuje regularnie/na stałe takie leki jak:……
6.	Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy oraz ratowanie życia i zdrowia mojego dziecka w nagłych wypadkach.
7.	Badanie syna/córki alkomatem, wyrywkowo oraz w przypadku podejrzenia o spożycie alkoholu lub wykonanie testów na zawartość narkotyków w przypadku podejrzenia, że jest pod ich wpływem, a w przypadku potwierdzenia odbiorę osobiście na wezwanie wychowawcy.
8.	Wykorzystanie wizerunku dziecka w celu promocji Szkoły i Internatu Edukacji Lubasz
9.	Wyrażam zgodę na przebywanie i korzystanie z siłowni pod nadzorem uprawnionego wychowawcy.
10.	Wyrażam zgodę na poruszanie się pojazdami mechanicznymi i jednośladem samodzielnie lub jako pasażer i w tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.
11.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie związanym z działalnością Internatu szkół prowadzonych przez Edukację Lubasz, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dn.10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz.U.2018 poz. 1000 z późniejszymi zmianami
12.	Wyrażam zgodę na wyjazdy mojej córki/mojego syna do domu w ciągu tygodnia w uzasadnionej potrzebie. Zobowiązuję się zwolnić ją/go pisemnie na „wniosku o zwolnienie ucznia z zajęć” dostępnym na stronie szkoły.

……

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przyjazd córki/syna…….. do szkoły własnym

samochodem oraz poruszanie się nim po zajęciach lekcyjnych. Córka/syn porusza się :

samochodem marki ……..… o numerze rejestracyjnym……..

……

(podpis rodzica)