

Rodzice (prawni opiekunowie) wyrażają zgodę na :
Proszę postawić znak ✓ przy wybranej przez siebie odpowiedzi

1. Wezwanie pogotowie ratunkowego do córki/syna i w razie potrzeby zabranie dziecka do szpitala.

TAK	NIE
-----	-----

2. Samodzielne przebywanie wychowanka/wychowanki poza internatem do godziny 21.00

TAK	NIE
-----	-----

wcześniejsza godzina

3. Samodzielne wyjazdy z internatu w trakcie tygodnia bez powiadomienia wychowawcy przez Rodzica.

TAK	NIE
-----	-----

4. Uczestnictwo córki/syna w imprezach i wycieczkach organizowanych przez Internat.

TAK	NIE
-----	-----

5. Przeprowadzenie badania alkomatem (jeśli zajdzie podejrzenie ich zażycia) córki/syna. Rozdz. VI, pkt 11 Regulaminu ITS

TAK	NIE
-----	-----

6. Przeprowadzenie testu na obecność narkotyków w organizmie (jeśli zajdzie podejrzenie ich zażycia) córki/syna i pokrycie kosztów za w/w. czynności.

TAK	NIE
-----	-----

7. Korzystanie przez córkę/syna w razie potrzeby z pomocy psychologa szkolnego,

TAK	NIE
-----	-----

8. Doraźne oględziny (w obecności mieszkańca) rzeczy osobistych córki/syna (w tym plecaków) w ramach realizacji profilaktyki od uzależnień

TAK	NIE
-----	-----

9. Wykorzystanie zdjęć z wizerunkiem córki/syna na potrzeby Internatu np. strona internetowa, kronika itp. udział w zajęciach poza Internatem (np: wycieczki, wyjazdy do kina, na wystawy , na lodowisko, na treningi sportowe.)

TAK	NIE
-----	-----

Ponadto oświadczam, że :

Stan zdrowia mojego dziecka wymaga/nie wymaga stałej specjalistycznej opieki medycznej oraz nie zagraża zdrowiu i życiu dla innych wychowanków.

Jest pod stałą opieką specjalistyczną (jaką?).....

Zażywa leki (jakie?).....

Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych