



**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Szczecin, dnia.....roku

Ponoszę odpowiedzialność materialną za wyposażenie internatu w przypadku jego celowego zniszczenia. W związku z tym wyrażam zgodę na pobranie kaucji w wysokości 150 zł. i wpłaceniu jej na konto Rady Rodziców. W przypadku szkody większej niż równowartości tej kwoty zobowiązuję się do uregulowania różnicy.

.....
data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Szczecin, dnia..... roku

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.

.....
data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



Szczecin, dnia.....roku

**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Oświadczam, że moje dziecko

Imię i Nazwisko dziecka

*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?).....

* niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Szczecin, dnia.....roku

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na wyjścia syna/córki do miasta w ustalonym czasie wolnym do dyspozycji wychowanka, nie później niż do godziny 20.30

.....
data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Szczecin, dnia..... roku

Oświadczenie dotyczące danych osobowych ucznia/ uczennicy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby personelu pedagogicznego w internacie.

.....
data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin

Szczecin, dnia..... roku

KARTA OSOBOWA

.....
Nr ewidencyjny PESEL ucznia

1.
Imię (imiona) Nazwisko ucznia

2.
Adres miejsca pobytu stałego, adres do korespondencji

3.
Data i miejsce urodzenia

4.
Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych

5.
Numer telefonu stacjonarnego lub komórkowego rodziców lub opiekunów prawnych

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



**Centrum Kształcenia Sportowego
w Szczecinie ul. L. Rydla 49**

Zobowiązanie ucznia i rodziców (opiekunów prawnych)

Zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Internatu, stosowania się do ustalonego rozkładu dnia, poszanowania mienia internatu oraz do regularnego i terminowego uiszczania opłaty za pobyt i wyżywienie w internacie.

Nie uiszczenie opłaty w ustalonym terminie skutkuje zawieszeniem wychowanka w prawach mieszkańca internatu.

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

Szczecin, dnia.....rok

.....
Podpis ucznia / uczennicy

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin

Szczecin, dnia..... roku

Oświadczenie

Ponoszę odpowiedzialność materialną za wyposażenie internatu w przypadku jego celowego zniszczenia. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyrządzonej szkody.

Szczecin, dnia..... roku.

.....
Podpis ucznia/ uczennicy

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Szczecin, dnia.....roku

Oświadczenie dotyczące danych osobowych ucznia/ uczennicy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby personelu pedagogicznego w internacie oraz wykorzystania wizerunku w celach promocji działań młodzieży w internacie.

Szczecin, dnia

.....

Podpis rodziców lub opiekunów prawnych



**Centrum Kształcenia Sportowego
ul. L. Rydla 49 Szczecin**

Szczecin, dnia..... roku

Zgody, oświadczenia i zobowiązania rodziców

- 1.** Zgodnie z rozkładem dnia w internacie, czas po ukończeniu zajęć lekcyjnych do godziny 17:00 jest czasem do dyspozycji wychowanka. W związku z tym wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przebywanie mojego syna/ córki w tym czasie poza terenem internatu.
 - 2.** Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na opuszczanie internatu przez mojego syna/córkę.....
(do sklepu, do rodziny, do kolegi, inne.....) między godziną 18:30- 20:30 za wiedzą i zgodą wychowawcy.
 - 3.** Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wyjazdy mojego syna/córki
.....
do domu w ciągu tygodnia w uzasadnionej potrzebie. Zobowiązuje się zwolnić go/ją telefonicznie u wychowawcy dyżurnego i wyrażam zgodę na samodzielny wyjazd.
 - 4.** Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na korzystanie z prywatnych środków lokomocji przez moje dziecko.....w czasie pobytu w internacie.
 - 5.** Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego syna/ córki
.....w zajęciach pozalekcyjnych odbywających się w szkole lub poza szkołą po uprzednim uzyskaniu zgody wychowawcy grupy. Będą to następujące zajęcia:
.....
.....
(proszę podać rodzaj zajęć pozalekcyjnych, dni, w których się odbywają oraz godzinę)
- Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.
- 6.** Oświadczam, że syn/córka
choruje/nie choruje na przewlekłą chorobę, która wymagałaby codziennego

i systematycznego stosowania leków. Jest to choroba:..... Jakie leki, dawka i czas podawania.....

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka..... jest uczulony/ nie jest uczulony na leki (jakie?).....

Leki szczególnego zastosowania należy zdeponować u wychowawcy grupy.....

7. Zobowiązuje się do przyjazdu po moje dziecko w przypadku jego choroby lub w razie stwierdzenia, że jest ono pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

.....

Data

.....

Podpis rodziców lub opiekunów prawnych

Zapoznałem się z decyzją rodziców (opiekunów prawnych)

.....

Podpis ucznia/ uczennicy

.....

Kierownik internatu, Wychowawca grupy: