

Biedrzychowice dn.

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia na zajęcia pozalekcyjne (sks, siłownia, kursy, szkolenia, warsztaty) na terenie szkoły syna/córki.....w roku szkolnym 2023/2024.

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjazdy w każdy wtorek tygodnia mojego syna/córki po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godz. 20.00 (do godz. 20.30 uczniowie pełnoletni) w roku szkolnym 2023/2024.

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia na terenie Biedrzychowic (spacer, sklep itp.) mojego syna/córki.....w roku szkolnym 2023/2024 po zajęciach lekcyjnych do godz.20.00 (pomijając czas nauki).

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna\córki oraz wykorzystanie tego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych Internatu Zespołu Szkół w Biedrzychowicach.

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)

Mając na celu bezpieczeństwo córki/syna i dobro placówki wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie, badanie alkomatem lub jednorazowym testerem do badania trzeźwości . Za wykonany test na obecność narkotyków w organizmie koszt ponoszą prawni opiekunowie.

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:

- a) dojeżdżania do szkoły i powrotu ze szkoły do internatu,
- b) wyjścia na zajęcia pozalekcyjne i treningi,
- c) wyjścia z internatu w czasie wolnym,
- d) wyjazdu do domu i przyjazdu do internatu.

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach rozwijających kompetencje emocjonalno- społeczne zgodne Rozporządzeniem MEN w sprawie zasad udzielania i organizowania pomocy psych.-ped.

.....
(czytelny podpis rodzica/ ucznia)