



AKADEMICKIE LICEUM MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Fryderyka Chopina 52
tel. 95 72 16 007, e-mail: sekretariat.alms@ajp.edu.pl; www.alms.ajp.edu.pl

Załącznik nr 2
do Procedur i warunków przyjęcia do internatu
Akademickiego Liceum Mistrzostwa Sportowego w
Gorzowie Wielkopolskim

Gorzów Wielkopolski, dnia

O ŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. **Oświadczam**, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2021/2022 podczas:

- samodzielnego przejazdu z domu do internatu i z powrotem,
 - drogi do szkoły i powrotu ze szkoły do internatu,
 - wyjść z internatu w czasie wolnym w godzinach 16.00 – 20.00 (np. zajęcia dodatkowe, dodatkowe treningi, korepetycje, kursy językowe, wyjścia do rodziny w Gorzowie Wielkopolskim),
 - w przypadku pozostania w internacie w godz. 8.00 – 16.00, gdy nie jest zapewniona opieka wychowawcy (o pozostaniu dziecka w internacie będzie powiadomiony kierownik administracyjny internatu).
2. **Zobowiązuję się** do stałego utrzymywania kontaktów z Wychowawcami internatu w sprawach wychowawczych i bezpieczeństwa mojego dziecka.
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na podejmowanie przez wychowawcę decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia.
4. **Zobowiązuję się** do zabrania mojego dziecka do domu w przypadku jego choroby. Mam świadomość, że wychowawcy sprawują opiekę od godz. 16.00 do 8.00 dnia następnego.
5. **Zobowiązuję się** do przekazania wychowawcy grupy w internacie informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka.
6. **Zobowiązuję się** do wykupienia pełnego wyżywienia i terminowego regulowania płatności za wyżywienie dziecka w internacie:
- obiady – zgodnie z *Regulaminem płatności za obiady*,
 - śniadania i kolacje – zgodnie z zasadami ustalonymi w firmie „Gorzów Catering” Bogusława Prażanowska
7. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia lub inne), **zobowiązuję się** do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawą lub zakupem.

.....
(data i podpis rodziców lub opiekunów)

.....
(seria, nr dowodu osobistego)