**** 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 biorępełnąodpowiedzialnośćza bezpieczeństwo mojego dziecka:

......................................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2022/2023 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).

1. **Zobowiązuję się** do stałego utrzymywania kontaktów z Wychowawcami internatu w sprawachwychowawczych i bezpieczeństwa mojego dziecka.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na podejmowanie przez wychowawcędecyzji w nagłychwypadkach zagrożenia zdrowia lub życia.
3. **Zobowiązuję się** do zabrania mojego dziecka do domu w przypadku jego choroby. Mamświadomość,żewychowawcy sprawują opiekę od godz. 16.00 do 8.00 dnia następnego.
4. **Zobowiązuję się** do przekazania wychowawcy grupy w internacie informacji dotyczących stanu zdrowiadziecka.
5. **Zobowiązuję się** do wykupienia pełnego wyżywienia i terminowego regulowania płatności za wyżywieniedziecka w internacie:

* obiady – zgodnie z *Regulaminem płatności za obiady*,
* śniadania i kolacje – zgodnie z zasadami ustalonymi w firmie „Gorzów Catering” Bogusława Prażanowska

1. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia lub inne), **zobowiązuję się** do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawąlub zakupem.

.…………………………………………..

(data i podpis rodziców lub opiekunów)

……..…………….………………

(seria, nr dowodu osobistego)

\*niepotrzebna skreślić