
/Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)/

/Miejscowość, data/

/Adres zamieszkania, numer telefonu/

**Dyrektor
Dolnośląskiego Zespołu Szkół
Medyczno-Sportowych w
Świdnicy**

Podanie o przyjęcie do internatu

Proszę o przyjęcie mojego/-ej syna/córkido internatu mieszczącego się przy ul. Wałbrzyskiej 58 w Świdnicy – na cały okres nauki w LO SMS w Świdnicy.

Oświadczenie:

W okresie pobytu mojego dziecka w internacie DZSMS w Świdnicy **zobowiązuję się do:**

1. Zapoznania z Regulaminem internatu oraz współpracy z zespołem wychowawczym.
2. Dokonywania opłat za pobyt wychowanka w internacie oraz dopłaty do kosztów szkolenia sportowego w terminie do 15 dnia każdego miesiąca. Opłata w innym niż ustalony termin wymaga uzgodnienia z dyrekcją szkoły.
3. Pokrywania ewentualnych kosztów związanych z ponoszonymi przez internat stratami, wynikłymi z umyślnego działania lub zaniechania działania przez moje dziecko.
4. Ścisłej współpracy ze szkołą/internatem w zakresie stosowania procedury zwalniania dziecka z zajęć szkolnych, usprawiedliwiania nieobecności, spóźnień /w uzasadnionych przypadkach jak udział w zajęciach sportowych, choroba, kontynuowanie leczenia, ważne sprawy rodzinne lub osobiste ucznia/
5. Odebrania syna/córki z Internatu niezwłocznie po telefonicznym powiadomieniu o jego chorobie, zobowiązuję się do odebrania syna/córki w przypadku, gdy znajduje się pod wpływem środków odurzających.

Wyrażam zgodę na:

6. Samodzielny powrót syna/córki do domu, samodzielne wyjścia na zajęcia dodatkowe w czasie nauki własnej, samodzielne wyjścia z internatu w czasie wolnym, wyjazdy i wyjścia organizowane przez szkołę.
7. Zgodnie z Regulaminem Internatu w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu bądź innego środka odurzającego przez mojego syna/ córkę wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania profilaktycznego / kontrolę alkomatem lub wykonanie narkotestu/ Podstawa prawna: Ustawa z dnia 26 października 1982 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity D.U. 2023r. poz. 165).

miejscowość, data

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/