

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/-ny,

rodzic/opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa/grupa:

działając w celu zapewnienia możliwości realizacji przez Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 7 w Szczecinie – Internat ZSO nr 7 w Szczecinie – zadań ustawowych i statutowych, w szczególności w zakresie zapewnienia opieki i wychowania mojemu dziecku, oświadczam, co następuje:

1. Wyrażam zgodę i upoważniam wicedyrektora ds. Internatu oraz wychowawców Internatu ZSO nr 7 w Szczecinie do podejmowania wszelkich działań mających na celu zapewnienie dziecku prawidłowej opieki w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania, a w szczególności do:

a) udzielenia dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez wychowawcę grupy (w tym podawania leków adekwatnych do dolegliwości);

b) wezwania pogotowia ratunkowego;

c) wyrażenia w moim imieniu zgody na przeprowadzenie u dziecka badań lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych, z wyjątkiem zabiegu operacyjnego albo zastosowania metod leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta.

2. Upoważniam wicedyrektora ds. Internatu oraz wychowawców Internatu ZSO nr 7 w Szczecinie do reprezentowania mnie w zakładach opieki zdrowotnej oraz przed organami administracji publicznej w sprawach dotyczących mojego dziecka w sytuacji zagrożenia życia.

3. Upoważniam wicedyrektora ds. Internatu oraz wychowawców Internatu ZSO nr 7 w Szczecinie do kontaktu z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, w sprawach dotyczących mojego dziecka.

4. Wyrażam zgodę, aby w uzasadnionych przypadkach mojemu dziecku przeprowadzono badania alkomatem lub przy użyciu testów narkotykowych.

5. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach organizowanych przez Internat ZSO nr 7 w Szczecinie w ramach oferty kulturalnej i promocyjnej. W przypadku wyjść po godzinie 19:00 lub powrotu dziecka po godzinie 19:00 wymagana jest każdorazowo odrębna zgoda rodzica w formie pisemnej lub mailowej.

6. Wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się mojego dziecka poza Internatem w godzinach od 6:00 do 19:00, w szczególności na samodzielne dojazdy do szkoły oraz dojazdy na zajęcia pozalekcyjne (uzgodnione z wychowawcą i potwierdzone e-mailem).

7. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Internacie ZSO nr 7 w Szczecinie, zrozumiałam/-em ich treść i w pełni akceptuję wszystkie postanowienia.

Data i miejsce:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:
.....