

.....  
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

Płońsk, .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

## OŚWIADCZENIE

W związku z zamieszkiwaniem w Internacie I Liceum Ogólnokształcącego im. H. Sienkiewicza w Płońsku w roku szkolnym 2024/2025 przez mojego syna/moją córkę, ....., oświadczam, co następuje:

1. **Zobowiązuję się** do systematycznego wnoszenia opłat za pobyt i wyżywienie mojego syna /mojej córki do 10-tego dnia każdego miesiąca za dany miesiąc.
2. **Zobowiązuję się** do całkowitego pokrywania kosztów za zniszczenia i szkody spowodowane w Internacie przez mojego syna/moją córkę.
3. **Wyrażam zgodę** na opuszczanie przez mojego syna/moją córkę Internatu w czasie wolnym od nauki i oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za jego/jej pobyt, w tym również poza obiektem Internatu. Ponadto wyrażam zgodę na zwalnianie syna/córki w innym czasie na jego/jej prośbę po potwierdzeniu przez rodzica/opiekuna prawnego.
4. **Wyrażam zgodę** na samodzielny przyjazd dziecka do Internatu i jego powrót do domu.
5. **Wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego syna/mojej córki w wycieczkach organizowanych przez Internat I LO w roku szkolnym 2024/2025.
6. **Wyrażam zgodę** na udział mojego syna/mojej córki w zbiorowych wyjściach z Internatu na basen pod opieką wychowawcy. Moje dziecko podczas kąpieli podlegać będzie nadzorowi ratowników pływalni.
7. **Wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego syna/mojej córki w zajęciach sportowych organizowanych przez Internat I LO na hali gimnastycznej szkoły i na innych obiektach sportowych.
8. **Wyrażam zgodę** na udział mojego syna/ mojej córki w innych zajęciach i w wyjściach organizowanych na bieżąco przez Internat I LO w Płońsku w roku szkolnym 2024/2025.

Kontakt z rodziną: tel. dom.....

tel. kom.....

.....  
(podpis wychowanka )

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

## II. OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce.**

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)