Internat przy Zespole Szkół Centrum Edukacji Zawodowej

# i Ustawicznej im Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, ul. Zwolińskiego 46.

# Telefon : 46 815 46 14

**1. O**ś**wiadczenia rodziców/opiekunów**

**Ja niżej podpisana/y zobowi**ą**zuj**ę **si**ę **do:**

1. Systematycznego dokonywania opłat obowiązujących w internacie w terminie do 15 każdego miesiąca;
2. Pokrycia kosztów szkód materialnych z winy syna/córki;
3. Utrzymywania systematycznego kontaktu z wychowawcą;
4. Zgłaszania wychowawcy powrotu syna/córki po 22.00 w sytuacjach wyjątkowych (studniówka, półmetek, wycieczka itp.);
5. Zgłaszania wychowawcy udziału syna/córki w zajęciach poza internatem (treningi, kursy, korepetycje) lub wyrażania na nie pisemnej zgody;
6. Informowania i udzielania wskazówek o stanie zdrowia syna/córki mających wpływ na postępowanie wychowawców w zakresie troski o jej zdrowie;

**O**ś**wiadczam że:**

1. Zapoznałam się i akceptuję zasady zawarte w *Regulaminie Internatu Zespołu Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej.*

Regulamin Internatu zawiera informacje dotyczące zakazu spożywania alkoholu i środków odurzających na terenie placówki oraz zakazu przebywania w internacie pod wpływem alkoholu i środków psychoaktywnych.

Jeśli zachowanie wychowanka będzie wskazywało na spożycie w/w środków, podjęte zostaną działania zgodne z procedurami przyjętymi przez placówkę.

W takiej sytuacji, w pierwszej kolejności powiadamiani są rodzice (opiekunowie prawni).Obowiązkiem rodzica/ opiekuna prawnego jest odebranie dziecka z internatu (nawet gdy jest pełnoletnie), będącego pod wpływem alkoholu, bądź innych środków odurzających; zarówno w dzień, jak i w nocy. W sytuacji gdy rodzic odmówi przyjazdu po dziecko lub wychowawca nie będzie mógł skontaktować się z rodzicem/opiekunem prawnym, zostanie wezwana Policja . Dalsze czynności przeprowadzone będą przez funkcjonariuszy, zgodnie z obowiązującymi Policję procedurami.

1. Wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się mojej córki/syna poza terenem internatu w godzinach

od 18.00 do godz. 21.00.

1. Wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka z internatu do domu i dojazd

z domu do internatu oraz w czasie pobytu i poza internatem.

*Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………. …*

*Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ……………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………… …..*

*Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów* ……………………………………………

……………………………….. …………………………………………………………………….

*miejscowość ,data*  *podpis rodziców/opiekunów*

**2. O**ś**wiadczenie wychowanki /wychowanka**

Ja niżej podpisana/y, zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego regulaminu Internatu Zespołu Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej. Dbania o mienie internatu, przestrzeganie ładu i porządku.

W razie opuszczenia internatu zobowiązuję się rozliczyć z pobranego sprzętu i wszelkich zobowiązań, pozostawić pomieszczenia (sypialnie) oraz znajdujący się w nich sprzęt w stanie niezniszczonym, sprawnym

i czystym.

Za zniszczenie sprzętu ponoszę pełną odpowiedzialność.

………………………………………………………………………………………………………..

*Rawa Mazowiecka, dnia ……………… podpis wychowanki /wychowanka*