……………, dnia ……………2023 r.

Liceum Ogólnokształcącym

Mistrzostwa Sportowego

im. Poznańskich Olimpijczyków w Poznaniu

os. Tysiąclecia 43, 61-255 Poznań

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

 **W POZNANIU PRZY UL. ORZECHOWEJ 2A**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Imiona………………………………………………………………………….……………………….

Nazwisko…………………………………………………………………………………….…………

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………….…...

PESEL …………….………………………………………………………………………..…………

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych ………….……………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………

**Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………do internatu LOMS** (imię i nazwisko dziecka)

 **od dnia**………………………....……2023 r. Dyscyplina sportowa ………………………………

Aktualny adres zamieszkania:

Miejscowość………………………………………………………….………………….…………….

Kod pocztowy i poczta ………………………………….. - ………………………………………..

Ulica………………………………………..………. Nr domu……………. Nr lokalu…………….…

Dane kontaktowe:

Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych…………………….……………..

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

Nr tel. mieszkańca …………………………………………………………………………......……..

Nr tel. matki ................................................... Nr tel. ojca …………………....................

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

/podpis ucznia/kandydata/ /podpis rodzica / opiekuna prawnego /

**\* niepotrzebne skreślić**

Liceum Ogólnokształcącym ……………………., dn. ………….2023 r.

Mistrzostwa Sportowego

im. Poznańskich Olimpijczyków w Poznaniu

os. Tysiąclecia 43, 61-255 Poznań

 **ZGODA**

Ja, ………………………………………………...…...….……………..….wyrażam zgodę

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

na zamieszkanie i zameldowanie syna/córki\*………….……………………….…………...

 (imię i nazwisko dziecka)

w Internacie Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu

od dnia ……………………...

**Jednocześnie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że akceptuję Regulamin obowiązujący w Internacie Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu. |  TAK NIE |
| Zobowiązuję się do terminowych wpłat za pobyt i wyżywienie mojego syna / córki\* w Internacie do 10 dnia każdego miesiąca. |  TAK NIE |
| Zobowiązuję się do każdorazowego pokrywania kosztów szkód wyrządzonych przez mojego syna /córkę na terenie Internatu. |  TAK NIE |
| Potwierdzam brak przeciwwskazań do żywienia zbiorowego syna/córki. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na uzasadnione wezwanie pomocy medycznej do mojego syna / córki w przypadku wystąpienia stanu chorobowego. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne mojego syna / córki w nagłych sytuacjach. W przypadku braku zgody Internat nie ponosi odpowiedzialności za skutki nie podjęcia hospitalizacji wychowanka. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność na samodzielne przejazdy mojego syna / córki z Internatu do Szkoły, na treningi i do domu. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego syna/córki z placówki **w godzinach wyznaczonych przez Regulamin Internatu** i biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie jego przebywania poza budynkiem. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na wykonanie badań alkomatem w przypadku podejrzenia mojego syna / córki o przebywanie pod wpływem alkoholu. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na pobranie materiału do badania mojemu synowi / córce w wyspecjalizowanej placówce na obecność narkotyków lub innych środków odurzających w przypadku podejrzenia o ich zażycie. |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna / córki w celach organizacyjnych i na potrzeby rekrutacji do internatu.  |  TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach organizacyjnych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych  |  TAK NIE |

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

  **podpis mieszkańca (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)**