

Internat Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego w Giżycku
(internat, bursa)

ul. Sikorskiego 3, 11-500 Giżycko
tel. 505-589-377
tel. 87 428-34-44

.....
(pieczęć szkoły kierującej)

SKIEROWANIE

**do internatu na pobyt w trakcie turnusu dokształcania teoretycznego młodocianych
pracowników**

Dyrektor W

kieruje do internatu/ bursy ucznia/ pracownika młodocianego

.....
(imię i nazwisko)

PESEL

Turnus dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników (stopień): pierwszy

w terminie:

FRYZJER II

(nazwa i kod zawodu)

Koszty związane z pobytem w internacie / bursie pokrywają rodzice/ opiekunowie prawni.

Do wiadomości:

- 1) Uczeń oraz rodzice / prawni opiekunowie
- 2) Internat / Bursa

.....
dyrektor

Uczeń / młodociany pracownik powinien zgłosić się w internacie / bursie:

- a) w dniu rozpoczęcia zajęć od godz. 8.00 do godz. 12.00 ul. Sikorskiego 3
- b) z dokumentami (skierowanie na turnus, skierowaniem do internatu oraz wypełnioną przez rodzica/opiekuna informacją o uczestniku kursu, oświadczenie rodziców);
- c) z rzeczami osobistymi, przyborami szkolnymi;
- d) **zabieramy ze sobą : poszewkę na poduszkę, poszewkę na kołdrę i prześcieradło**
- e) z kwotą **..... zł** na opłacenie kosztów zakwaterowania i wyżywienia.

Karta informacyjna (wypełnia rodzic/prawny opiekun)

Nazwisko i imię ucznia/ młodocianego pracownika:

.....

PESEL:.....

Data i miejsce urodzenia: w

Adres zamieszkania:

Numer telefonu ucznia:

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Kontakt telefoniczny z rodzicami lub opiekunami (podać obowiązkowo):

.....

Stan zdrowia ucznia (np. informacje o chorobach przewlekłych lub niedawno przebytych, o przyjmowanych lekach, uczuleniach, zaburzeniach psychicznych, o ciąży, uzależnieniach itp.)

.....

.....

.....

.....

Dane do faktury (jeśli jest potrzeba)

.....

Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna młodocianych pracowników przebywających w internacie /bursie

Wyrażam zgodę na pobyt syna/córki

w bursie/internacie w

(nazwa bursy/internatu, miejscowość)

Zobowiązuję się do dowiezienia i odebrania syna/córki z bursy/internatu zarówno przed rozpoczęciem turnusu, jak i po jego zakończeniu.

Ponoszę pełną odpowiedzialność za syna/córkę w przypadku podróży w czasie trwania turnusu (przyjazdy i odjazdu z domu w weekendy i dni wolne).

Zobowiązuję się do odebrania syna/córki z bursy/internatu, niezwłocznie po telefonicznym powiadomieniu o jego/jej chorobie.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika bursy/ internatu

Wyrażam zgodę, aby wychowawca lub nauczyciel pełnił opiekę podczas udzielania pierwszej pomocy medycznej mojemu dziecku.

Zobowiązuję się odebrania syna/córki z bursy/internatu w przypadku, gdy znajdzie się pod wpływem środków odurzających.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania profilaktycznego syna/córki, w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub innego środka odurzającego.

Za zawinione uszkodzenia i zniszczenia urządzeń/sprzętu oraz rażące naruszenie estetyki pokoju lub innego pomieszczenia w bursie/internacie, syn/córka ponosi pełną odpowiedzialność materialną (w przypadku uczniów niepełnoletnich odpowiedzialność ponoszą rodzice/ prawni opiekunowie).

Oświadczenie powyższe pozostaje w mocy także w stosunku do osoby, która uzyskała pełnoletniość.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)