

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

ul. Traugutta 2, 11-500 Giżycko  
tel. 535 390 059

(pon. 9:00-13:00 lub 19:-22:00, wt. ,śr., czw. 7:00 – 11:00, 18:00-22:00)

.....  
( pieczęć szkoły kierującej)

### **SKIEROWANIE**

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

Dyrektor ..... w .....

kieruje do internatu/ bursy ucznia/ pracownika młodocianego

.....  
(imię i nazwisko)

urodzonego dnia ..... w .....

PESEL .....

Turnus doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników (stopień): .....

w terminie: .....

.....  
(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. 12.30 na ul. Traugutta 2;
- b) z dokumentami (skierowanie na turnus, skierowaniem do internatu/ bursy, dowodem osobistym lub/i legitymacją szkolną);
- c) z rzeczami osobistymi, przyborami szkolnymi;
- d) z kwotą ok ..... na opłacenie kosztów zakwaterowania i wyżywienia.

Uczeń nie może przebywać w internacie w soboty i niedziele.

## **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 (przyjazdu 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 do 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)