



## KARTA ZGODY

Rodziców / opiekunów wychowanków na uczestnictwo swoich dzieci w różnych formach pracy oraz na działania podejmowane w internacie SOSW im. J. Korczaka Mosinie w roku szkolnym .....

Imię i nazwisko ucznia .....

Numer PESEL .....

1. **Wyrażam\* ( nie wyrażam\* )** zgodę/y na samodzielne wyjazdy syna/córki z Ośrodka do domu.

Uwagi.....

2. **Wyrażam\* ( nie wyrażam\*)** zgodę/y na pełnienie dyżurów porządkowych i samoobsługowych w pomieszczeniach części mieszkalnej Ośrodka i stołówki szkolnej wg harmonogramu

Uwagi .....

3. **Oświadczam, że ponoszę współodpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka** w czasie jego pobytu w Ośrodku oraz podczas organizowanych przez Ośrodek imprez i wycieczek odbywających się poza Ośrodkiem

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z ewentualnymi szkodami materialnymi, które wyrządzi moje dziecko na skutek nieodpowiedzialnego zachowania związanego z nieprzestrzeganiem Regulaminu Ośrodka.

4. **Proszę o podanie mojemu synowi / córce leków** zaleconych przez lekarza.

Załączam dokument wystawiony przez lekarza zawierający nazwę oraz sposób dawkowania.

W wyjątkowych sytuacjach uznawać będziemy pisemne oświadczenie rodziców/opiekunów; nie dłużej jednak niż przez okres 14 dni.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że leki w SOSW w Mosinie przygotowane są (w odpowiednich, opisanych pojemnikach) przez pielęgniarkę szkolną, a podawane przez pielęgniarkę i / lub wychowawcę pełniącego dyżur . Nie będę także rościł (a) pretensji jeżeli podany w/w lek lub w/w działanie medyczne przyniesie niepożądane efekty



5. W uzasadnionych przypadkach wyrażam zgodę na badania lekarskie mojego syna / córki.
6. W nagłych przypadkach wyrażam zgodę na zabiegi lekarskie i operacje mojego dziecka. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego przyjazdu do szpitala, jeśli mój syn / córka zostanie tam zawieszony/a z Ośrodka.
7. Proszę o przechowywanie w depozycie w p.102 pieniędzy i przedmiotów wartościowych będących własnością mojego syna / mojej córki.
8. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że z wartościowe rzeczy nie przekazane do depozytu, mój syn/córka zabezpiecza sam(a) i ponosi za nie odpowiedzialność.

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgody.

Mosina, dnia. ....

Podpis rodzica\*/opiekuna\*