……………….…………, dnia …………...…………2025 r.

Liceum Ogólnokształcące

Mistrzostwa Sportowego 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 2025/2026**

Proszę o przyjęcie do Internatu LOMS w Poznaniu od dnia ……………...……………….………….

**Dane kandydata** :

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

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

Dyscyplina sportowa …..……………………………………………………………………………………

Klasa (od września 2025) ……………………..…………………………………………………………...

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

Pesel ……...………………………………………………………………………………………..…………

Adres zamieszkania:

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

ulica, nr budynku i mieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………kod pocztowy, miejscowość, gmina

Numer telefonu ………...………………..………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………

**Dane opiekunów prawnych**:

1. Stopień pokrewieństwa, imię, nazwisko …….…………………………………………………………

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………..……….………………………………………………………………….……………………………………………...

Numer telefonu ..…………………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………..

2. Stopień pokrewieństwa, imię, nazwisko …….…………………………………………………………

Adres zamieszkania ..……………………………………………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………...

Numer telefonu ..…………………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………..

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

podpis ucznia / kandydata podpis rodzica / opiekuna prawnego

Liceum Ogólnokształcące ……………..…….…………, dnia …………………. 2025 r.

Mistrzostwa Sportowego w Poznaniu

os. Tysiąclecia 43, 61-255 Poznań

**ZGODA**

Ja, ………………………………………………...…...….…….wyrażam zgodę na zamieszkanie

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

syna/córki\*………….………………………………………………………………………...………...…...

imię i nazwisko dziecka

w Internacie LOMS od dnia …………………………...……...

**Jednocześnie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że akceptuję Regulamin Internatu LOMS i inne regulaminy obowiązujące w placówce. |  TAK  NIE |
| Zobowiązuję się do terminowych wpłat za pobyt i wyżywienie mojego dziecka w Internacie do 10 dnia każdego miesiąca. |  TAK  NIE |
| Zobowiązuję się do każdorazowego pokrywania kosztów szkód wyrządzonych przez moje dziecko na terenie Internatu. |  TAK  NIE |
| Potwierdzam brak przeciwwskazań dla mojego dziecka do żywienia zbiorowego. |  TAK  NIE |
| Zobowiązuję się do regularnej współpracy i stałego kontaktu z wychowawcami Internatu. |  TAK  NIE |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w placówce na rzecz mieszkańca oraz podejmowanie wobec niego działań wynikających z rozpoznanych potrzeb. |  TAK  NIE |
| Wyrażam zgodę na uzasadnioną konsultację medyczną w przypadku nagłego zachorowania dziecka. |  TAK  NIE |
| Wyrażam zgodę na uzasadnione wezwanie pomocy medycznej do mojego dziecka w przypadku wystąpienia stanu chorobowego. |  TAK  NIE |
| Zobowiązuję się do przyjazdu po moje dziecko w przypadku jego choroby uniemożliwiającej samodzielny przyjazd do domu. |  TAK  NIE |
| Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne mojego dziecka 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 dziecka środkami transportu publicznego. |  TAK  NIE |
| Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka z placówki **w godzinach wyznaczonych przez Regulamin Internatu** i biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w czasie jego przebywania poza budynkiem. |  TAK  NIE |
| Wyrażam zgodę na pobranie materiału do badania mojemu dziecku 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 dziecka w celach organizacyjnych i na potrzeby rekrutacji do internatu LOMS. |  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**