

Dane rodziców/ opiekunów\*:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

\*niepotrzebne przekreślić

### OŚWIADCZENIE RODZICA na rok szkolny 2024/2025

W związku z pobytem mojego dziecka\* .....  
w Internacie „Julia” w Wałbrzychu wyrażam zgodę w razie potrzeby na pomiar temperatury  
i udzielenie mu w razie konieczności pierwszej pomocy medycznej i ewentualnej  
hospitalizacji dziecka\*.

*W razie potrzeby wcześniejszego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku złego  
samopoczucia wyrażam zgodę, na jego przewóz prywatnym samochodem wychowawcy oraz  
aby podczas mojej nieobecności wychowawca internatu w zależności od potrzeby i sytuacji  
udzielił dziecku pomocy i sprawował nad nim opiekę do mojego przyjazdu (dotyczy  
niepełnoletniej młodzieży) TAK  NIE*

.....  
Podpis rodziców/opiekunów\*

### Informacje dodatkowe:

Inne ważne informacje, o których powinien wiedzieć wychowawca w przypadku udzielania  
pomocy przedmedycznej.

.....  
.....  
.....

.....  
Podpis rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia\*