

6Dane rodziców/ opiekunów*:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

*niepotrzebne przekreślić

OŚWIADCZENIE RODZICA na rok szkolny 2026/2027

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*