

.....  
miejsowość, data

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody, na opuszczanie przez moje dziecko ..... Internatu Zespołu Szkół Autorskie Licea Artystyczne i Akademickie ALA w piątki i soboty po godzinie 22.00, oraz jego powrót w późnych godzinach nocnych (22.00-6.00).

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody, na opuszczanie przez moje dziecko Internatu ALA po zajęciach szkolnych, w godzinach 16.00 – 21.30.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykonanie przez wychowawców, w przypadku podejrzenia, badania alkomatem trzeźwości i użycie testów na obecność narkotyków w organizmie u mojego dziecka.

Brak zgody na badanie alkomatem, w przypadku uzasadnionego podejrzenia, spowoduje natychmiastowe zawiadomienie Policji, w celu przeprowadzenia badania i sporządzenia protokołu.

.....  
rodzice/opiekunowie prawni

.....  
telefony kontaktowe