Školský internát OA, ul. Obrancov mieru 1777/9, 026 01 Dolný Kubín

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu žiaka**

* **s účasťou na školských akciách**

Súhlasím s tým, aby sa moja syn/ dcéra ............................................ žiak/ žiačka ........................................... zúčastnil/-a na školských akciách organizovaných školským internátom v danom  školskom roku.

Súčasne ho / ju upozorním, aby sa počas akcií riadil/-la pokynmi pedagogického dozoru a dodržiavala vnútorný poriadok ŠI.

* **s použitím fotiek**

Súhlasím – nesúhlasím so zverejnením fotiek zo školských akcií, na ktorých sa nachádza môj syn/ dcéra, na stránke školy a školského internátu.

* **s opustením ŠI počas týždňa**

 Súhlasím/ nesúhlasím, aby moja dcéra/ syn ................................. cestovala domov v priebehu týždňa podľa vlastného uváženia a potreby.

* **poplatkoch v školskom internáte**

Rodič berie na vedomie, že jeho syn/dcéra pri nástupe do ŠI zaplatí 10,-€ ako kauciu za pridelenú izbu, ktorá bude pri odchode zo ŠI vrátená, ak odovzdá izbu v poriadku.

V ......................................... .......................................

 podpis zákonného zástupcu