



IV Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika Mobilności 2024/2025

ZGODA

Jako rodzic/opiekun ucznia,

- ❖ Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w mobilności do miejscowości Foligno we Włoszech w ramach Akredytacji Erasmusa, łącznie z wcześniejszym przygotowaniem oraz późniejszymi działaniami związanymi z realizacją Akredytacji;
- ❖ Zobowiązuję się do podania dokładnych i właściwych informacji na temat stanu zdrowia oraz wszelkich specjalnych wymagań mojego dziecka;
- ❖ Moje dziecko zobowiązuje się do przestrzegania podczas wymiany zasad zachowania i postępowania uzgodnionych pomiędzy szkołami;
- ❖ Przyjmuję do wiadomości, że może okazać się konieczne odesłanie mojego dziecka do domu przed końcem pobytu w przypadkach opisanych w regulaminie mobilności;
- ❖ Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem mobilności oraz jej opisem i przyjmuję zawarte w tych dokumentach informacje;
- ❖ Zgadzam się, aby moje dziecko otrzymywało potrzebne lekarstwa oraz leczenie dentystyczne, medyczne lub chirurgiczne w nagłych wypadkach, łącznie ze znieczuleniem lub transfuzją krwi, zgodnie z tym, co zostanie uznane za stosowne przez zajmujące się nim służby medyczne;
- ❖ **Zobowiązuję się / Nie zobowiązuję się* do przyjęcia** uczennicy / ucznia ze szkoły partnerskiej w terminie podanym przez IV Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika w Rybniku oraz zapewnienia mu noclegu, wyżywienia, przejazdów do szkoły i z powrotem oraz jakiejś jednodniowej wycieczki / wyjazdu, np. wyjazd w góry.
- ❖ **Oświadczam**, że żadna z osób zamieszkujących nasze gospodarstwo domowe nie została skazana za przestępstwo seksualne – wyrażam zgodę na ewentualne sprawdzenie w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- ❖ Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące wymiany mogą być wykorzystywane przez szkołę goszczącą oraz IV Liceum Ogólnokształcące i wyrażam na to zgodę na stronach obydwóch szkół oraz stronach instytucji finansujących projekty.

Wyrażam zgodę i akceptuję – konieczne są wszystkie podpisy!

Miejscowość _____ Data _____

(Rodzic/opiekun) Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Podpis

(Rodzic/opiekun) Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Podpis

(Uczeń) Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Podpis

* niepotrzebne skreślić