

## **SKIEROWANIE INDYWIDUALNE**

.....  
( Instytucja kierująca )

kieruje ucznia ( pracownika młodocianego ) .....  
( imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL )

.....  
na turnus w zakresie teoretycznych przedmiotów zawodowych stopnia .....  
w zawodzie ..... o numerze programu nauczania .....  
w czasie od..... do .....

### **Uczestnik turnusu powinien zgłosić się w CKZiU w Łomży, ul. Przykoszarowa 22 w dniu rozpoczęcia zajęć o godz. 9<sup>00</sup>**

Należy ze sobą zabrać:

- skierowanie imienne,
- dowód osobisty lub legitymację szkolną,
- książeczkę ubezpieczeniową, książeczkę usług medycznych, numer PESEL,
- pieniądze na opłacenie pobytu w bursie w kwocie ..... zł, wyżywienie .....
- przybory szkolne,
- rzeczy osobiste (przybory toaletowe, bieliznę, obuwie miękkie, papier toaletowy)

.....  
Dyrektor szkoły

### **Oświadczenie rodziców ( opiekunów prawnych )**

Zobowiązuję się do pokrycia, w dniu zakwaterowania, wszelkich płatności związanych z pobytem mojego dziecka w Bursie (za wyżywienie i noclegi).

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997 r. nr. 133, poz. 833 ze zm./ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, mojego dziecka na potrzeby CKZiU w Łomży w czasie jego kształcenia w w/w szkole.

.....  
podpis rodziców ( tel. kontaktowy )

### **Oświadczenie ucznia**

Ja, niżej podpisany przejmuję całkowitą odpowiedzialność za powierzony mi sprzęt i wyposażenie pokoju. Jednocześnie zobowiązuję się w razie wyrządzenia jakiegokolwiek szkody, pokryć wszelkie koszty związane z jej naprawą lub ponowną adaptacją.

.....  
podpis rodziców

.....  
podpis ucznia

Zakwaterowanie w bursach odbywa się w dniu rozpoczęcia turnusu od godz. 12<sup>00</sup> po otrzymaniu skierowania od kierownika Kształcenia Młodocianych Pracowników. Bursy pracują od poniedziałku do piątku.

.....  
(nazwisko, imię ucznia, klasa)

Łomża, dn. .... 2020 r.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie jestem chory, a w moim domu nie przebywa nikt na kwarantannie lub w izolacji. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury termometrem bezdotykowym oraz stosowanie osłony nosa i ust na prośbę pracowników CKZiU.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna ucznia lub ucznia pełnoletniego)

Telefon rodzica/opiekuna .....