

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym **2019/2020** podczas:

- samodzielnego przejazdu z domu do bursy i z powrotem
- drogi z bursy do szkoły i powrotu ze szkoły do bursy
- wyjść z bursy w czasie wolnym (np.: zajęcia dodatkowe, korepetycje, kursy językowe, treningi, wyjścia do rodziny, kolegów mieszkających na terenie miasta Puławy).

Rodzice, opiekunowie mają prawo określić dni i godziny wyjścia dziecka w czasie wolnym i biorą pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo. **Zobowiązuję się do:**

1. Terminowego uiszczania opłat za wyżywienie i czesne **do dnia 15-go każdego miesiąca**
2. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności materialnej za uszkodzenie przez moje dziecko przedmiotów stanowiących własność bursy lub jej pracowników, bądź innych wychowanków
3. Współpracy z wychowawcami i Dyrektorem Bursy poprzez kontakty osobiste i telefoniczne (**przynajmniej raz w miesiącu**) oraz udziału w zebraniach rodziców – na początku roku szkolnego oraz w razie potrzeby
4. Zapoznania się ze Statutem Bursy, Regulaminem Samorządu Bursy, Programem Profilaktycznym - Wychowawczym w Bursie
5. Wykupienia pełnego wyżywienia w bursie. Zwrot pieniędzy następuje po uprzednim oddaniu abonamentów żywnościowych. Powyższy fakt należy zgłosić telefonicznie lub osobiście wychowawcy, w sekretariacie do **godziny 12:00, z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.**
6. Do zabrania dziecka do domu w przypadku jego choroby.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na wizytę dziecka u lekarza/na SOR pod opieką wychowawcy w przypadku, gdy zagrożone jest Jego życie lub zdrowie.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na dowieszenie dziecka do lekarza taksówką i zobowiązuję się do pokrycia kosztów przejazdu dziecka do lekarza i z powrotem.

Oświadczam również, że jestem świadoma/y, jakie leki/suplementy diety/odżywki itp. przyjmuje moje dziecko i wyrażam zgodę na ich przyjmowanie w czasie pobytu dziecka w bursie:

Bursa Szkolna RCKU w Puławach jest wolna od narkomanii, dopalaczy i alkoholu. Mając na uwadze zapewnienie ochrony, zdrowia i życia naszym wychowankom prosimy o wyrażenie zgody na wykonanie n/w testów.

W przypadku zaobserwowania, że dziecko jest pod wpływem środków odurzających wyrażam zgodę na:

1. wykonanie testu na obecność narkotyków, dopalaczy w organizmie
2. wykonanie testu na obecność alkoholu w organizmie,

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Zasady dokumentowania wyjazdów do domu rodzinnego:

Wyrażam zgodę na samodzielne powroty dziecka z bursy do domu na czas weekendów – wyjazdy odbywają się w piątki po zakończeniu zajęć lekcyjnych – nie później niż do godziny **20:00**, przyjazdy z domu do bursy nie później niż do godziny **21:00 w niedzielę**. W przypadku niemożliwości przyjazdu dziecka do bursy Rodzic zobowiązany jest do telefonicznego powiadomienia wychowawcy w bursie o zmienionym terminie powrotu dziecka, tel. do bursy **81 886 39 36, 81 886 37 05 wew. 38**.

Inne uwagi:

Statut Bursy, Regulamin Samorządu Bursy, Program Wychowawczy, Program Profilaktyczny oraz inne dokumenty regulujące życie w placówce są dostępne u Dyrektora Bursy codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 15:00. Zachęcamy do szczegółowego zapoznania się z najważniejszymi dokumentami w funkcjonowaniu bursy. Wnioski i skargi Rodzice mogą składać osobiście lub telefonicznie do Dyrektora Bursy. Rodzice mogą odwiedzać dzieci codziennie w godzinach 8:00 – 20:00 po uprzednim poinformowaniu pracującego wychowawcy. W sytuacjach uzasadnionych możliwe są wizyty w innych porach.

.....
(data / podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)

Rodzice są zobowiązani złożyć powyższe Oświadczenie razem z podaniem o przyjęcie do bursy.