**FORMULARZ**

**DLA RODZICÓW KANDYDATA DO BURSY SZKOLNEJ NR 1 W RADOMSKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  |
| MIEJSCE URODZENIA |  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA**

*(uznane za istotne przez rodzica dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka w celu zapewnienia przez placówkę odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod   
opiekuńczo – wychowawczych)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………… ………………………………………..

data czytelny podpis rodziców

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami bursy poprzez kontakty telefoniczne, mailowe i osobiste w sprawach wychowawczych i bezpieczeństwa dziecka.
2. Wyrażam zgodę na udzielanie przez szkołę wychowawcom bursy informacji o wynikach   
   w nauce, frekwencji i zachowaniu dziecka.
3. Wyrażam / nie wyrażam *(niepotrzebne skreślić)* zgody na podejmowanie przez wychowawcę bursy decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia dziecka,   
   w zakresie udzielenia przez służbę zdrowia niezbędnej pomocy medycznej.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas:
5. przejazdu z domu do bursy i z powrotem;
6. dojścia do szkoły i powrotu do bursy;
7. dojścia na zajęcia dodatkowe i pozalekcyjne, w czasie trwania tych zajęć i powrotu   
   do bursy;
8. wyjść z bursy w czasie wolnym.
9. Wyrażam zgodę na udział dziecka we wszystkich wyjściach organizowanych przez bursę   
   w ramach oferty kulturalnej i rekreacyjnej.
10. Biorę pełną odpowiedzialność materialną za spowodowane przez dziecko szkody w mieniu placówki.
11. Zobowiązuję się do regulowania z góry do 15. dnia każdego miesiąca opłat za wyżywienie i zakwaterowanie dziecka w bursie.

………………………… ………………………………………..

data czytelny podpis rodziców