

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Szanowni Rodzice, Opiekunowie prawni!

Prosimy o uważne zapoznanie się i wypełnienie oświadczenia, jego treść jest podstawą w postępowaniu Komisji Kwalifikacyjnej rozpatrującej przyjęcia uczniów do bursy. Prosimy o dołączenie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do zamieszkania i wyżywienia w bursie.

DANE OSOBOWE WYCHOWANKA/WYCHWYCHOWANKI

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka oraz PESEL, nr książeczki
wojskowej.....
3. Adres zamieszkania dziecka.....
4. Numer telefonu kontaktowego dziecka.....
5. Dodatkowe informacje o dziecku – stałe leczenie specjalistyczne, alergie, choroby
przewlekłe.....
.....
.....
.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko matki/opiekuna
prawnego.....
2. Nazwisko rodowe matki/opiekuna
prawnego.....
3. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....
4. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów
prawnych.....
.....
5. Numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów
prawnych.....
6. Inne ważne informacje według rodziców/opiekunów
prawnych.....
.....

Stwierdzam, iż podałem/podałam wszystkie ważne informacje o moim dziecku/podopiecznym, które pomogą w zapewnieniu bezpieczeństwa i właściwej opieki w czasie pobytu w bursie. W sytuacji niepokojących zmian w stanie zdrowia mojego dziecka/podopiecznego oraz ewentualnej dłuższej nieobecności zobowiązuję się do poinformowania wychowawcę grupy lub wychowawcę dyżurującego lub sekretariat bursy

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Powyższe informacje wymagane są do prowadzenia właściwej dokumentacji pobytu ucznia w bursie oraz w celu podjęcia szybkiej interwencji w niespodziewanych okolicznościach. Informacje zawarte w oświadczeniu są udostępnione wychowawcom bursy, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.

**KWESTIONARIUSZ PRZYJĘCIA UCZNIĄ DO BURSY MIĘDZYSZKOLNEJ
W POWIATOWYM ZESPOLE PLACÓWEK SZKOLNO – WYCHOWAWCZYCH
W HRUBIESZOWIE**

**POWIATOWY ZESPÓŁ PLACÓWEK
SZKOLNO – WYCHOWAWCZYCH
W HRUBIESZOWIE
BURSA MIĘDZYSZKOLNA
ul. Zamojska 16 A**

Proszę o przyjęcie do Bursy Międzyszkolnej w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno Wychowawczych w Hrubieszowie w roku szkolnym 2017/2018 mojego/ą syna/córkę.....

Jako rodzic/opiekun prawny zobowiązuję się do systematycznego uiszczania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie oraz pokrywania kosztów zniszczeń sprzętu lub urządzeń stanowiących własność placówki, a dokonanych przez mojego syna/córkę.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jestem uczniem/uczennicą klasy....., szkoły.....
Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Mieszkańca Bursy, dbania o czystość i wyposażenie mojego pokoju, poszanowania mienia bursy. W sytuacji nieprzestrzegania lub złamania Regulaminu Mieszkańca Bursy poniosę ustalone konsekwencje.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wychowanka/wychowanki