**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/WYCHOWANKI**

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 UCZNIA 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 2015/2016 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