



BURSA SILESIUS

im. ŚW. IGNACEGO LOYOLI

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

1. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka
_____ w roku szkolnym **2025/26** podczas:

imię i nazwisko

- dojeżdżania do szkoły i powrotu ze szkoły do Bursy Silesius;
- samodzielnego przyjazdu i powrotu do domu;
- dojeżdżania na zajęcia dodatkowe – pozalekcyjne (korepetycje, kursy językowe, zajęcia sportowe), w czasie trwania tych zajęć i powrotu z nich do Bursy Silesius;
- wyjścia z Bursy Silesius w czasie wolnym (poza zajęciami lekcyjnymi lub w dniach wolnych od zajęć).

2. Po zapoznaniu się ze Statutem Bursy, Regulaminem i Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Bursie Silesius:

a) wyrażam zgodę na sprawdzenie rzeczy osobistych mojego dziecka przez wychowawcę (w obecności innej osoby), który zażąda, aby wychowanek pokazał zawartość torby szkolnej oraz kieszeni (we własnej odzieży), ewentualnie innych przedmiotów budzących podejrzenia posiadania niedozwolonych substancji (alkoholu, narkotyków, papierosów itp.);

b) jestem świadomy faktu, że do przeprowadzenia badania na obecność środków odurzających i alkoholu u mojego dziecka, w przypadku podejrzenia użycia tych środków, zostanie wezwana policja;

c) zobowiązuje się do stałego utrzymywania kontaktów z wychowawcami Bursy w sprawach wychowawczych i bezpieczeństwa mojego dziecka;

d) zobowiązuje się do poniesienia kosztów naprawy zniszczeń dokonanych przez moje dziecko na terenie Bursy Silesius.

3. W kwestiach zdrowotnych zobowiązuję się do:

- poinformowania wychowawcy o przewlekłych chorobach i problemach zdrowotnych oraz lekach przyjmowanych przez dziecko;
- zaopatrzenia dziecka w leki pierwszej potrzeby (przeciwbólowe, rozkurczowe, przeciwgorączkowe, przeciwbiegunkowe), środki opatrunkowe, żelę na stłuczenia itp.;
- poinformowanie wychowawcy w przypadku nieobecności dziecka z powodu choroby czy też innych okoliczności;
- zobowiązuje się do pilnego kontaktu telefonicznego z wychowawcą bursy w przypadku zaistnienia konieczności wezwania pogotowia lub odebrania dziecka z bursy.

4. Wyrażam zgodę na podejmowanie przez wychowawcę decyzji o wezwaniu pogotowia ratunkowego w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia i życia.

5. Przyjmuję do wiadomości, że wychowawca nie ma prawa podać dziecku żadnego leku i nie towarzyszy mu przy wizycie u lekarza oraz nie transportuje dziecka do szpitala.

6. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wejścia na teren Bursy, w pierwszej kolejności zgłaszam swoją obecność dyżurującemu wychowawcy.

Wrocław, _____
data

podpis rodzica/opiekuna