bursa
Zielona Góra

Rok szkolny 2024/2025

DEKLARACJA ODPOWIEDZIALNOŚCI RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

- W przypadku otrzymania miejsca w Bursie przez syna/córkę zobowiązuje się dokonywać opłat za pobyt w Bursie do 10 każdego miesiąca na konto nr 78 1020 5402 0000 0302 0247 1621 lub w kasie Bursy.
- W trosce o rozwój syna/córki wyrażam zgodę na kontaktowanie się Bursy ze szkołą w celu uzyskania informacji o ocenach, frekwencji i zachowaniu.
- W celu wymiany informacji o zachowaniu dziecka w Bursie zobowiązuję się do kontaktów z wychowawcą (co najmniej raz w miesiącu osobiście i telefonicznie 0 68 3299721).
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*niewłaściwe skreślić*) na szpitalne leczenie mojego dziecka w nagłych sytuacjach. W przypadku braku zgody Bursa nie ponosi odpowiedzialności za skutki nie podjęcia hospitalizacji wychowanka.
- Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem. Za wykonany test na obecność narkotyków w organizmie koszt ponoszą prawni opiekunowie.
- W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia wypożyczonej książki lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
- W przypadku rezygnacji z miejsca w Bursie w pierwszym miesiącu pobytu uiszcza się pełną opłatę eksploatacyjną.
- Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
  a. dojścia do szkoły i powrotu ze szkoły do Bursy;
  b. dojścia i powrotu z zajęć dodatkowych – pozalekcyjnych;
  c. wyjścia i powrotu do Bursy w czasie wolnym.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że jestem świadomy treści zawartych w niniejszej deklaracji.

.....
data i czytelny podpis ucznia