



WNIOSEK

o przyjęcie do grupy wychowawczej
w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym

rok szkolny

(pieczęć)

(nazwisko wychowanka)

(imiona wychowanka)

(nr ewidencyjny - pesel wychowanka)

(data urodzenia wychowanka)

(miejsce urodzenia wychowanka)

(dokładny adres zamieszkania wychowanka)

(imię i nazwisko ojca)

(zawód i miejsce pracy ojca)

(imię i nazwisko matki)

(zawód i miejsce pracy matki)

(dokładny adres rodziców, jeśli jest inny niż adres wychowanka)

(telefony kontaktowe do osób z otoczenia wychowanka)

ZDROWIE WYCHOWANKA

1. STANY NAGŁE:

Gdy stan zdrowia dziecka wymaga natychmiastowej interwencji lekarskiej (*utrata przytomności, zasłabnięcia i omdlenia, złamania, krwotoki, zwichnięcia, urazy, ciała obce w nosie, gardle, oku, uchu, ukąszenia i użądlenia, oparzenia i odmrożenia, zatrucia*) Dyrektor SOSW lub wychowawca grupy zobowiązani są podjąć działania pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania karetki pogotowia ratunkowego. Jednocześnie o sytuacji powiadamia się rodziców. Dziecko do czasu przyjazdu pogotowia i przybycia rodziców pozostaje pod opieką wyznaczonego pracownika Ośrodka.

2. PROBLEMY ZDROWOTNE:

Gdy dziecko skarży się na ból głowy, ucha, ma podwyższoną temperaturę ciała, wymioty i inne objawy niezagrożające jego zdrowiu i życiu ale stanowiące dyskomfort zdrowotny i mogące być objawem rozwijającej się choroby, wychowawca zawiadamia rodziców i zaleca konieczność odbycia konsultacji lekarskiej. Rodzice zobowiązani są do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki i zapewnienia mu opieki medycznej. Dziecko do czasu przybycia rodziców pozostaje pod opieką wychowawcy grupy.

3. PODAWANIE LEKÓW DZIECIOM Z CHOROBA PRZEWLEKŁĄ:

Podawanie leków w placówce w szczególnie uzasadnionych przypadkach (*dzieciom przewlekłe chorym*) odbywa się na pisemne upoważnienie rodziców. Rodzice zobowiązani są do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, które określa nazwę leku, dawkę, częstotliwość podawania leku i okres leczenia. Lek dostarczony do placówki musi być w nienaruszonym opakowaniu i otwarty dopiero w obecności wychowawcy podającego lek.

Wymóg pisemnego upoważnienia dotyczy również sytuacji, gdy stan zdrowia dziecka dotyczy wykonania innych czynności (np. kontroli poziomu cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę, podania leku drogą wziewną dziecku choremu na astmę).

Poza przypadkiem podawania leków dzieciom przewlekłe chorym, nauczyciele **NIE MOGĄ** podawać leków w innych sytuacjach (przeciwbólowych, syropów, witamin, antybiotyków).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z powyższymi
ustaleniami i przyjąłem/łam do wiadomości.

data i czytelny podpis rodzica

4. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA WYCHOWANKA:

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Czy dziecko jest zdrowe? **TAK / NIE**

Czy dziecko ma problemy zdrowotne? **TAK / NIE** jakie?

Czy dziecko choruje na chorobę przewlekłą wymagającą podawania leków? **TAK / NIE**

Czy dziecko objęte jest opieką poradni specjalistycznych? **TAK / NIE** jakich?

data i czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z regulaminem odpłatności za wyżywienie

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 12 maja 2011 r. w sprawie (...) wysokości i zasad odpłatności wnoszonej przez rodziców za pobyt ich dzieci w tych placówkach (Dz.U. Nr 109, poz.631) wpłat za posiłki należy dokonywać z góry za dany miesiąc, do 15 dnia miesiąca.

Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego informuje, że rodzice są zobowiązani zawiadomić wychowawcę o nieobecności dziecka w ośrodku do godziny 8:00 każdego dnia, telefonicznie (672-36-38, 672-28-89) lub osobiście. W przypadku niezgłoszenia nieobecności koszty wyżywienia w tym dniu i w następnym będą pokrywać rodzice.

W dniu zgłoszenia nieobecności dziecka nie można zrezygnować z posiłków.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z powyższym regulaminem i przyjąłem/łam do wiadomości.

data i czytelny podpis rodzica

KORZYSTANIE Z FORM POMOCY SPOŁECZNEJ

Ośrodek Pomocy Społecznej właściwy dla miejsca zamieszkania rodziny:

.....
Czy rodzina korzysta z pomocy społecznej, rodzaje pomocy, zasiłków itp.:

.....
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

o odpowiedzialności za dojazd dziecka do placówki oraz do domu

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Informuję, że dziecko **MOŻE / NIE MOŻE** samodzielnie dojeżdżać do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Ciechanowie oraz do domu rodzinnego.

W przypadku braku zgody na samodzielne dojazdy, zobowiązuję się odbierać moje dziecko osobiście, w wyznaczonych dniach godzinach lub upoważniam do tego poniższe osoby:

(imię i nazwisko opiekuna)	(nr dokumentu)	(uwagi, np: stopień pokr., tel. kontaktowy itp.)
(imię i nazwisko opiekuna)	(nr dokumentu)	(uwagi, np: stopień pokr., tel. kontaktowy itp.)

W szczególnych sytuacjach rodzice mogą telefonicznie poinformować wychowawcę o odbiorze dziecka przez osobę niewskazaną powyżej, podając imię i nazwisko tej osoby. Osoba tak upoważniona powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości i okazać go na żądanie. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powyższą decyzję, mając na uwadze zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka. O wszelkich spóźnieniach i nieobecnościach będę powiadamiać wychowawcę klasy lub grupy, a ewentualne zmiany w godzinach przyjazdu (wynikające z przyczyn losowych) będę wcześniej uzgadniać z wychowawcą lub Dyrekcją SOSW.

data i czytelny podpis rodzica

ZGODA RODZICÓW na wykorzystanie wizerunku i prac dziecka

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Oświadczam, że **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM** zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Ciechanowie i wykorzystanie tego wizerunku przez umieszczanie zdjęć, w kronice oraz na tablicach ściennych i folderach w celach informacyjnych i promocyjnych. Wyrażam także zgodę na wykorzystanie prac wykonanych przez moje dziecko w czasie zajęć edukacyjno-wychowawczych poprzez zamieszczanie ich na tablicach ściennych i zgłaszanie do konkursów organizowanych przez instytucje kulturalno-oświatowe.

Podstawa prawna:

- Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm.),
- Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U. z 2006, nr 90, pozycja. 631 ze zm.).

data i czytelny podpis rodzica

OBOWIĄZKOWE WYPOSAŻENIE

Zobowiązuję się dbać o wyposażenie mojego dziecka podczas jego pobytu w placówce, systematycznie (raz w tygodniu lub w miarę potrzeb) uzupełniać braki w przyborach szkolnych (zeszyty, ołówki, długopis, linijka, kredki itp.), artykułach higienicznych (mydło, szampon, pasta, szczoteczka do zębów, gąbka, klapki pod prysznic, środki higieniczne (ew. podpaski, pampersy), chusteczki jednorazowe). Co tydzień przywozić będę: czystą bieliznę (min. 5 sztuk), skarpety (min. 5 par), ręcznik kąpielowy, ręcznik do rąk, piżamę oraz ubranie odpowiednie do warunków atmosferycznych.

data i czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICÓW o odpowiedzialności za rzeczy wartościowe

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przywiezione z domu rzeczy wartościowe oraz pieniądze należy przekazywać w depozyt wychowawcom. Za skradzione lub zagubione przedmioty placówka nie ponosi odpowiedzialności. Odpowiadam materialnie za wyrządzone przez moje dziecko szkody i straty na terenie Ośrodka.

data i czytelny podpis rodzica

Oświadczam, że dane zamieszczone w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie związanym z działalnością dydaktyczną, opiekuńczą i wychowawczą Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Ciechanowie (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

data i czytelny podpis rodzica

data i czytelny podpis pełnoletniego wychowanka

DEKLARACJA RODZICÓW

dotycząca przyjazdów i wyjazdów dziecka

(imię i nazwisko wychowanka)

DZIEŃ TYGODNIA	GODZ. PRZYBYCIA	GODZ. WYJAZDU
poniedziałek		
wtorek		
środa		
czwartek		
piątek		

data i czytelny podpis rodzica

DEKLARACJA RODZICÓW

dotycząca przyjazdów i wyjazdów dziecka

(imię i nazwisko wychowanka)

DZIEŃ TYGODNIA	GODZ. PRZYBYCIA	GODZ. WYJAZDU
poniedziałek		
wtorek		
środa		
czwartek		
piątek		

data i czytelny podpis rodzica