

Dotyczy:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Data urodzenia

.....  
.....  
Nazwa i adres placówki

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
OBOWIĄZUJĄCE NA CZAS POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE

Zapoznałam/em się z Regulaminem Placówki.

Zapoznałam/em się z Regulaminem Odwiedzin obowiązującym na terenie Placówki i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Zapoznałam/em się z ofertą edukacyjną Placówki, ze szczególnym uwzględnieniem:

- form realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z zaburzeniami zachowania,
- warunków do edukacji, profilaktyki i opieki, w tym warunków bezpieczeństwa, ochrony zdrowia, ochrony przed przemocą, uzależnieniami, demoralizacją i innymi przejawami patologii,
- szkolnego planu nauczania,
- wymagań edukacyjnych,
- głównych zadań Programu Wychowawczego i Profilaktyki,
- form pomocy psychologiczno – pedagogicznej, udzielanej wychowankom i rodzicom/opiekunom prawnym,
- zasad opracowania programów pomocy dziecku oraz indywidualnych programów edukacyjno – terapeutycznych dla wychowanka. Programy są sporządzane przez wychowawcę prowadzącego oraz psychologa i pedagoga w celu i zakresie związanym z edukacją i wychowaniem dziecka/podopiecznego.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Stwierdzam własnoręcznie podpisu:

.....  
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

