

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka¹

Oświadczam, że:

Syn/córka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Jest zdrowy/a, nie wymaga specjalistycznej opieki lekarskiej, może korzystać ze zbiorowego żywienia w bursie.
2. Jest objęty/a specjalistyczną opieką medyczną (jaką i z jakiego powodu?):
.....
.....
.....

Czy przyjmuje leki? (jakie?):
.....
.....

3. Jest objęty/a specjalistyczną opieką psychologiczno-pedagogiczną (jaką i z jakiego powodu?):
.....
.....
.....

Czy przyjmuje leki? (jakie?):
.....
.....

4. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego syna/córki:
.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)
podczas:

- wyjścia do szkoły i powrotu do bursy,
- wyjścia na zajęcia dodatkowe i pozalekcyjne (w godz. 6:00 - 20:00), w czasie trwania tych zajęć oraz powrotu do bursy,
- wyjścia z bursy w czasie wolnym lub w dniach wolnych do godziny 20:00.

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

.....
(miejscowość / data)

¹ Niepotrzebne skreślić.