

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a) .....

tel. ....oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka (imię i nazwisko, data urodzenia) ..... do Punktu wspierania dzieci i młodzieży „Dobre Miejsce” w Gowidlinie 83-341, ul. Prymasa Wyszyńskiego 5, prowadzonego przez Gminę Sierakowice na podstawie Art.4<sup>1</sup> ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2019 poz.2277 z późn. zm.)

### **W związku z tym rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do:**

1. Dbania, aby dziecko uczęszczało na zajęcia świetlicowe.
2. W przypadku dłuższej nieobecności dziecka informowania o tym pracowników Punktu.
3. W sytuacji ewentualnej rezygnacji z uczęszczania dziecka do świetlicy wymaga się pisemnej rezygnacji.
4. Utrzymywania stałego kontaktu telefonicznego bądź osobistego z wychowawcą w celu wymiany spostrzeżeń pracy z dzieckiem.
5. Ponoszenia odpowiedzialności za przyniesione do świetlicy przez dziecko telefony komórkowe oraz inne cenne przedmioty.
6. Ponoszenia odpowiedzialności za umyślne zniszczenie mienia Punktu przez dziecko.
7. Regularnego uczęszczania na spotkania/warsztaty dla rodziców/opiekunów prawnych.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontaktowanie się pracowników świetlicy ze szkołą oraz placówkami świadczącymi pomoc dziecku i rodzinie.**

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Punktu.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby moje dziecko:**

- Samodzielnie przychodziło i opuszczało Punkt o godzinie zakończenia pracy świetlicy;
  - Zostało przyprowadzane i odbierane przez osoby przeze mnie upoważnione;
  - .....
- (inna propozycja rodzica/opiekuna prawnego)

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka (Imię, nazwisko)**

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(data i podpis kierownika placówki potwierdzający przyjęcie dziecka)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)