

BURSA SZKOLNA ZESPOŁU PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W SŁUPSKU

**KONTRAKT UCZNIOWSKI**  
(WPISYWAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

**WYCHOWANEK BURSĄ SZKOLNEJ:**

.....  
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

.....  
(szkoła)

Moje prawa i obowiązki zostały mi przedstawione i omówione przez wychowawcę.

W pełni akceptuję zakres moich praw i obowiązków, jak też zdaję sobie sprawę z konsekwencji ich nieprzestrzegania.

**Mój podpis złożony w obecności wychowawcy jest dowodem zawarcia przeze mnie kontraktu z Bursą Szkolną w Słupsku.**

.....  
uczeń (czytelny podpis)

**OPIEKUN PRAWNY/OPIEKUNOWIE PRAWNI:**

.....  
(imiona i nazwisko(a) opiekuna prawnego/opiekunów prawnych)

**Wyrażam(y) zgodę i oświadczam(y), że nie mam(y) nic przeciwko temu, by dziecko:**

- wychodziło samodzielnie z Bursy Szkolnej w czasie wolnym, a także samodzielnie powracało do domu (zawsze za wiedzą i zgodą wychowawców Bursy Szkolnej);
- było hospitalizowane oraz w nagłych wypadkach przeszło niezbędne zabiegi w celu ratowania zdrowia lub życia;
- brało udział w wycieczkach, zajęciach sportowych, treningach (w tym także indywidualnych), zawodach oraz wyjściach poza obręb Bursy Szkolnej organizowanych przez wychowawców w ramach zajęć wychowawczych;
- było angażowane w prace społeczne na rzecz Bursy Szkolnej w Słupsku (3 godziny zegarowe w semestrze);
- brało udział w grupowej pomocy psychologicznej lub, w razie stwierdzenia niepokojących zachowań, konsultacjach z psychologiem. W tym przypadku zobowiązuję(emy) się do utrzymania stałej współpracy z wychowawcą prowadzącym;
- w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub narkotyków zostało zbadane przez wychowawcę alkomatem lub narkotestem;
- udostępniło rzeczy osobiste do przeszukania przez policję w ramach prewencji zapobiegania narkomanii.

**Jednocześnie zobowiązuję(emy) się do:**

- poinformowania wychowawcy prowadzącego o stanie zdrowia fizycznego i psychicznego dziecka w celu kontynuacji leczenia lub doboru metod i form pracy wychowawczej oraz do przekazania danych kontaktowych lekarza prowadzącego;
- w przypadku konieczności podawania leków, dostarczenia zaświadczenia lekarskiego z nazwą leku i jego dawkowaniem oraz złożenia pisemnego oświadczenia o przyjmowaniu leków;
- przekazywania wychowawcom informacji o ewentualnych konfliktach dziecka z prawem, a także nałożonych na nie środkach resocjalizacyjnych. W przypadku nadzoru kuratorskiego, zgadzam(y) się, by wychowawca prowadzący mógł kontaktować się z kuratorem w celu doboru odpowiednich form pracy wychowawczej.
- poniesienie odpowiedzialności za zniszczenie mienia Bursy Szkolnej przez dziecko i pokrycia kosztów naprawy lub zakupu nowego sprzętu;
- poinformowania wychowawców Bursy Szkolnej o nieobecności wychowanka w placówce;
- udostępnienia informacji o osiągnięciach edukacyjnych i frekwencji wychowanka w dzienniku elektronicznym;
- zgłoszenia nieobecności dziecka (powyżej 5 dni - w celu rozliczenia posiłków), w formie wiadomości pisemnej przesłanej elektronicznie na adres e-mail: [pgh@ckpslupsk.pl](mailto:pgh@ckpslupsk.pl) (szczegóły procedury wyprowadzania znajdują się w „Regulaminie Bursy Szkolnej w Zespole Placówek Oświatowych w Słupsku”);
- uiszczania opłat za zakwaterowanie i wyżywienie do 10-tego dnia każdego miesiąca zgodnie z zasadami określonymi w obowiązującej Uchwale Rady Miejskiej w Słupsku oraz Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych w Słupsku.

**Wszystkie informacje uzyskane w ramach wypełniania powyższych zobowiązań pozostają jedynie do wglądu opiekuna prawnego dziecka, wychowawcy oraz dyrekcji Zespołu Placówek Oświatowych w Słupsku i stanowią tajemnicę służbową.**

.....  
Opiekun prawny (czytelny podpis)

.....  
Opiekun prawny(czytelny podpis)

.....  
Wychowawca

.....  
KIEROWNIK BURSY SZKOLNEJ

Kontrakt zawarto na czas pobytu w Bursie Szkolnej Zespołu Placówek Oświatowych w Słupsku

w dniu .....