

FORMULARZ PRZYJĘCIA WYCHOWANKA

DO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII NR 3 W ŁODZI

Imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

Czy dziecko jest ubezpieczone

Deklaracja opieki zdrowotnej (w przychodni w miejscu zamieszkania czy w przychodni, której podlega placówka)

Informacje dla opiekuna

- **W przypadku zmiany sytuacji prawnej, zdrowotnej, ubezpieczeniowej zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania placówki o zaistniałych zmianach**
- Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania placówki o powodach nieobecności dziecka w ośrodku
- Przyjmuję do wiadomości, że placówka nie bierze odpowiedzialności za rzeczy dziecka w przypadku jego ucieczki z placówki
- Zobowiązuje się do odbierania rzeczy dziecka, które zostało skreślone z listy wychowanków (przeniesione do innej placówki, skreślone z listy z innych powodów) w przeciągu 2 miesięcy od daty skreślenia. Przyjmuje do wiadomości, że po tym terminie rzeczy nie będą przechowywane
- Zobowiązuje się do pozostawania w kontakcie z wychowawcą bezpośrednim i do uczestniczenia w zebraniach klasowych w ciągu roku szkolnego, a także do współpracy z psychologiem i pedagogiem
- Że nie toczy się przeciwko mojemu dziecku żadna sprawa w sądzie.

Formularz przygotowany jest w 2 egzemplarzach po jednym dla opiekuna i placówki.

Potwierdzam zapoznanie się z dokumentem, oraz odbiór egzemplarza formularza.

.....
Podpis opiekuna

.....
Data

.....
Podpis pracownika MOS NR 3 w Łodzi