

.....
(imię i nazwisko rodziców)

Kraków, dnia.....

.....
(adres)

.....
(nr telefonu, mail)

Oświadczenie o powierzenie opieki nad dzieckiem i kontaktu z Bursą w czasie nieobecności rodziców

na potrzeby opieki i nadzoru nad wychowankiem Bursy Szkół Artystycznych w Krakowie

Informuję, że w okresie od.....do.....

opiekę nad moim dzieckiem.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

sprawować będzie:
(imię i nazwisko osoby, której powierzamy opiekę oraz jej nr telefonu, mail)

.....
(podpisy rodziców-opiekunów)

Zgoda rodziców

Upoważniam P.w szczególności do:

- załatwiania wszystkich spraw związanych z pobytem w bursie tj. zwolnienia z obowiązkowego wyjścia do szkoły, późniejsze powroty wieczorne do bursy, wyjazdy w ciągu tygodnia z bursy,
- utrzymania stałego kontaktu z wychowawcami i administracją BSA,
- zabezpieczenia opieki w trakcie trwania obowiązkowych wyjazdów z bursy,
- w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na czas trwania powierzenia opieki podejmowania decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją tj. ewentualnych zabiegów lekarskich (w tym szczepienia) czy sposobów leczenia,
- załatwiania wszelkich spraw związanych z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- reprezentowania dziecka przed wszelkimi urzędami.

.....
(czytelny podpis rodzica dziecka)

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości realizacji zawarte w pełnomocnictwie upoważnienia.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej do sprawowania opieki)