



Młodzieżowy Dom Kultury
im. Marii Gwizdak
01 911 Warszawa, ul. Andersena 4
Tel. 22 835 93 47
e-mail:sekretariat@mdkandersena.pl

rok szkolny 2017/2018

PROGRAM PROFILAKTYCZNY
„Bezpieczna droga do MDK i do domu”

Rodzic (opiekun prawny) zobowiązany jest:

- Sprawdzić bezpośrednio przed zajęciami, czy odbywają się one w danym dniu. Zajęcia mogą być odwołane z powodu nieobecności nauczyciela w pracy
- Oddać dziecko pod opiekę nauczyciela prowadzącego zajęcia.
Nauczyciel sprawuje opiekę nad dzieckiem od rozpoczęcia do zakończenia zajęć.
- Punktualnie odebrać dziecko po zajęciach.
- W jednostkowych sytuacjach losowych lub w przypadku przerwy w uczęszczaniu na zajęcia ze względu na chorobę dziecka lub całkowitą rezygnację - powiadomić sekretariat MDK.

ANKIETA

1. Czy przeprowadzili Państwo rozmowę z dzieckiem nt. bieżących zachowań w miejscach publicznych (np. na przejściach przez jezdnię, podczas kontaktu z obcymi ludźmi, itp.)?
TAK NIE*
2. Czy oczekują Państwo od naszej placówki edukowania Waszego dziecka w tematyce bezpiecznych zachowań na ulicy, w placówce, itp.?
TAK NIE*

INNE POSTANOWIENIA

Dla bezpieczeństwa rodzice (opiekunowie prawni) powinni poinformować nauczyciela prowadzącego zajęcia o stanie dziecka (szczególnie w przypadku chorób przewlekłych).

Uczestnicy zajęć MDK powinni być ubezpieczeni w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków. Taką ochronę mają uczniowie szkół i dzieci, uczęszczające do przedszkoli, z tytułu zawartego ubezpieczenia na cały rok szkolny.

Akceptuję prowadzone przez Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak działania w zakresie bezpiecznego powrotu dziecka do domu.

POWRÓT UCZESTNIKA ZAJĘĆ DO DOMU:

- uczestnik samodzielnie wraca do domu **tak/nie***,

- uczestnikzajęć.....
(imię nazwisko uczestnika) (nazwa zajęć)

będzie odbierany przez: (proszę wpisać imię i nazwisko, nr telefonu, nr dowodu osobistego):

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, nr telefon, nr dowodu osobistego)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, nr telefon, nr dowodu osobistego)

W przypadku wyrażenia przez rodzica (opiekuna prawnego) zgody na samodzielny powrót do domu nauczyciel nie ponosi odpowiedzialności za dziecko po wyjściu z zajęć.

Inne Państwa propozycje, uwagi, inicjatywy.....
.....

Warszawa, dnia

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

* niepotrzebne skreślić