Nowy Sącz, 01.09.2025r.

ZGODA RODZICÓW NA PODJĘCIE DZIAŁAŃ W SYTUACJI WYSTĄPIENIA ZACHOWAŃ AGRESYWNYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę na czasowe/ proporcjonalne do sytuacji unieruchomienie lub przetrzymanie mojego syna ……..…. w sytuacjach, kiedy jego zachowanie zagraża bezpieczeństwu lub zdrowiu jego samego lub innych uczniów/ pracowników Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Nowym Sączu.

Oświadczam, że jestem świadoma/y charakteru podejmowanych działań i akceptuje ich konieczność w sytuacjach zagrażających bezpieczeństwa syna lub innych osób będących w pobliżu.

- W przypadku wystąpienia zachowania agresywnego syna, rodzice zostaną każdorazowo poinformowani o zaistniałej sytuacji telefonicznie.

…….……

data i podpis rodzica