**KONTRAKT**

pomiędzy

ZESPOŁEM PLACÓWEK RESCOJALIZACYJNO – SOCJOTERAPEUTYCZNYCH

W OŁAWIE

a

RODZICEM/OPIEKUNEM PRAWNYM/PLACÓWKĄ SOCJALIZACYJNĄ

………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

WYCHOWANKA

……………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

 Kontrakt opisuje zasady współpracy kadry pedagogicznej MOW w Oławie i rodzica/opiekuna prawnego. Ma na celu pomoc i wsparcie w nauce, kształtowanie właściwej postawy wychowanka, jego prawidłowego funkcjonowania i ścisłego przestrzegania obowiązujących praw na terenie Zespołu Placówek Resocjalizacyjno-Socjoterapeutycznych w Oławie.

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:

1. **Ścisłej współpracy** z kadrą pedagogiczną ZPR-S w Oławie, stosowania się do jej zaleceń i wskazówek, akceptację i wsparcie w planowanych działaniach.
2. **Przestrzegania Regulaminu Wychowanków.**
3. **Systematycznego uzyskiwania informacji** na temat zachowania syna/podopiecznego poprzez składanie osobistych wizyt w placówce (po wcześniejszym ustaleniu terminu), kontakty telefoniczne oraz obecność na zebraniach i konsultacjach.
4. **Stawiania się w placówce na wezwanie kadry pedagogicznej w sytuacji kryzysowej** (rażące złamanie zasad regulaminu obowiązującego w placówce) lub w związku ze wskazaniem do **przeprowadzenia synowi/podopiecznemu testu na obecność narkotyków w organizmie.**
5. **Systematycznego wyposażania dziecka** w przybory toaletowe, artykuły szkolne, odzież oraz leki.
6. **Umożliwianie wizyty w domu (rodzinnym)** z przyczyn uzasadnionych (np. niepowrót po udzielonym urlopowaniu).
7. **Informowania kadry pedagogicznej placówki o zachowaniu dziecka** podczas pobytu na przepustce.
8. **Bezzwłocznego informowania placówki o powodach niepowrotu wychowanka po udzielonym urlopowaniu (bezwzględnie informacja do godziny 9:00 w dniu niepowrotu wychowanka).**
9. **Systematycznego dbania o stan zdrowia dziecka,** odbywania z nim niezbędnych wizyt lekarskich oraz badań.

………………………………… ………………………………………

 podpis pedagoga/wychowawcy/osoby przyjmującej podpis rodzica/opiekuna prawnego