

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie

o posiadaniu obywatelstwa państwa innego niż Rzeczpospolita Polska

Oświadczam, iż posiadam obywatelstwo innego państwa (innych państw) niż Rzeczpospolita Polska takiego/takich jak:

.....
(wskazać państwo/państwa w przypadku posiadania)

Oświadczam, że w niżej wymienionym państwie (państwach)

.....
nie jest prowadzony rejestr karny/nie wydaje się informacji z rejestru karnego.

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/łam prawomocnie skazany/na w wyżej wymienionym państwie (państwach) za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez uczniów lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

KARTA INTERWENCJI z dnia

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia opis sytuacji)		
Osoba zgłaszająca interwencję (imię i nazwisko)		
Opis działań podjętych przez personel	Data	Działanie
Spotkania z rodzicami/ opiekunami prawnymi ucznia/uczenicy	Data	Działanie
Forma podjętej interwencji		
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów sprawiedliwości, innych podmiotów, działania Szkoły, działania rodziców/opiekunów prawnych	Data	Działanie

.....
(data sporządzenia Karty Interwencji)

.....
(czytelny podpis osoby sporządzającej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby lub nazwa instytucji zgłaszającej)

.....
(adres, pieczęć instytucji)

Do:

.....
(dane jednostki Policji lub Prokuratury)

ZAWIADOMIENIE
o możliwości popełnienia przestępstwa wobec dziecka

Zawiadamiam o możliwości popełnienia przestępstwa przez

.....
(dane sprawcy, adres)

Wobec

dziecka.....
(dane dziecka, adres, dane opiekuna, inne dane, np. telefon do rodziców/opiekunów prawnych)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
(należy tu zwięźle opisać stan faktyczny, źródło informacji o przestępstwie oraz zachowanie sprawcy, które zdaniem zawiadamiającego nosi cechy przestępstwa i ewentualnie podać dowody na poparcie swoich twierdzeń)

.....
(podpis osoby zgłaszającej/osoby reprezentującej instytucji)

Załączniki:

(należy wymienić tutaj dokumenty, jeśli odnosiliśmy się do nich w uzasadnieniu)

.....
(miejscowość, data)

Sąd Rejonowy

W

Wydział Rodzinny i Nieletnich

Wnioskodawca

Wniosek o wgląd w sytuację rodzinną dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację ucznia/uczennicy

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
(W uzasadnieniu powinny zostać uwzględnione dane osobowe dziecka oraz dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych dziecka. Ponadto należy zawrzeć informację na temat sytuacji, w skutek której np. popełniono przestępstwo wobec dziecka. W uzasadnieniu powinny się znaleźć także informacje dotyczące osób, które były/są świadkami zdarzeń. W końcowej części wniosku należy uwzględnić oczekiwania Państwa względem Sądu np. podjęcie stosownych działań mających na celu ograniczenie władzy rodzicielskiej, zastosowanie środka zapobiegawczego w formie wyznaczenia kuratora sądowego dla rodziny itp.)

.....
(podpis i pieczęć składającego wniosek)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O ODEBRANIU DZIECKA ZE SZKOŁY ORAZ ZAPEWNIENIU MU NALEŻYTEJ OPIEKI**

W dniu zostałam poinformowana/y przez pedagoga/psychologa szkolnego
..... o konieczności wzmożonego zapewnienia bezpieczeństwa
(imię i nazwisko pracownika)
oraz konsultacji medycznej mojemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

Zgodnie z powyższym osobiście odbieram dziecko i zobowiązuję się zapewnić całodobową właściwą opiekę oraz realizować zalecenia specjalistów.

1. Czytelny podpis pracownika Szkoły.....
2. Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

.....
(imię i nazwisko pracownika, funkcja)

.....
(data zdarzenia)

NOTATKA SŁUŻBOWA

Osoby, uczestniczące w zdarzeniu

.....

Krótki opis zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioski, ustalenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis osoby sporządzającej notatkę)

.....
(popis rodzica/opiekuna prawnego)

REJESTR PROWADZONYCH INTERWENCJI

Lp.	Data interwencji	Imię i nazwisko ucznia/uczennicy, wobec którego/której podjęto interwencję	Imię i nazwisko osoby podejmujące interwencję	Karta Interwencji z dnia.....
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O ZAPOZNANIU SIĘ
Z OBOWIĄZUJĄCYMI STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach

Lp.	Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna	Podpis rodzica/ prawnego opiekuna
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		

.....
(wychowawca klasy)

MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach?		
2.	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonego ucznia?		
3.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na syndromy krzywdzenia ucznia?		
4.	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach innego pracownika?		
5.	Czy masz uwagi/sugestie/przemyślenia związane z funkcjonującymi w Szkole „Standardami Ochrony Małoletnich”? (Jeżeli tak, opisz je w tabeli poniżej)		
6.	Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne do zrealizowania?		
JEŻELI NA KTÓREKOLWIEK Z PYTAŃ W ANKIECIE MONITORING STANDARDÓW ODPOWIEDZIAŁEŚ/ŁAŚ TAK			
NAPISZ: Jakie zasady zostały naruszone?			
NAPISZ: Z jakimi działaniami zawartymi w standardach masz trudności w ich realizacji?			
NAPISZ: Czy masz jakieś sugestie lub propozycję poprawy obowiązujących Standardów?			

Data sporządzenia ankiety

MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA UCZNIÓW

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w naszej Szkole?		
2.	Czy w sytuacji doświadczenia przemocy, krzywdy wiesz, do kogo możesz się zwrócić, aby uzyskać pomoc?		
3.	Czy znalazł się ktoś, kto pomógł Ci i udzielił pomocy?		
4.	Czy byłeś/eś świadkiem, gdy stosowano agresję/przemoc wobec kogoś innego? (Jeżeli tak, opisz poniżej tabeli jak zareagowałeś/zareagowałaś?)		
5.	Czy w Twojej klasie istnieje problem przemocy lub agresji?		

Data sporządzenia ankiety.....

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ
Z OBOWIĄZUJĄCYMI STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka”
w Kielcach**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA/OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCEJ ZE SZKOŁĄ
O ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka”
w Kielcach**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu się do przestrzegania
zasad ochrony małoletnich zgodnie z przyjętymi Standardami**

Ja,..... PESEL.....

oświadczam, że nie byłem/am skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami ochrony małoletnich obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenia)

Prezydent Miasta Kielce

Rynek 1

**Wniosek
o wszczęcie egzekucji administracyjnej
z tytułu nierealizowania obowiązku szkolnego przez ucznia/uczennicę**

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 18 im. Zbigniewa Kruszelnickiego „Wilka” w Kielcach wnosi
o wszczęcie egzekucji administracyjnej wobec rodziców/opiekunów prawnych ucznia/uczennicy
....., który nie realizuje obowiązku szkolnego.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

Rodzice/opiekunowie prawni:

matka adres zamieszkania

ojciec adres zamieszkania

.....
Dyrektor Szkoły