*Załącznik nr 1*

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

 *(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)*

*Załącznik nr 1*

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

 *(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)*

*Załącznik nr 5*

........................................... ……………………….  *(imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)*

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

W dniu ….....................zostałam/em poinformowana/y przez pracownika szkoły

....................................................... o konieczności wzmożonego zapewnienia

*(imię nazwisko pracownika)*

bezpieczeństwa 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.....................................

*Załącznik nr 5*

........................................... ……………………….  *(imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)*

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

W dniu ….....................zostałam/em poinformowana/y przez pracownika szkoły

....................................................... o konieczności wzmożonego zapewnienia

*(imię nazwisko pracownika)*

bezpieczeństwa 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.....................................

*Załącznik nr 11*

# MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odpowiedz na poniższe pytania** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” Szkoły 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? Jeśli tak, napisz jakie?……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 5. | Czy masz uwagi/sugestie/przemyślenia związane z funkcjonującymi w Szkole „Standardami Ochrony Małoletnich”? (Jeżeli tak, opisz je poniżej)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 6. | Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne do zrealizowania?, jeśli tak to jakie?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  |

Data przeprowadzenia ankiety: ………………….

*Załącznik nr 11*

# MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odpowiedz na poniższe pytania** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” Szkoły 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? Jeśli tak, napisz jakie?………………………………………………………………….………………………………………………………………..…….………………………………………………………….. |  |  |
| 5. | Czy masz uwagi/sugestie/przemyślenia związane z funkcjonującymi w Szkole „Standardami Ochrony Małoletnich”? (Jeżeli tak, opisz je poniżej)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 6. | Czy jakieś działanie związane z przyjęciem Standardów jest odbierane jako trudne do zrealizowania?, jeśli tak to jakie?……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

Data przeprowadzenia ankiety: ………………….

*Załącznik nr 12*

# 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?. Podkreśl kto to jest:* nauczyciel,
* wychowawca,
* pedagog,
* psycholog,
* inna osoba (jaka)
 |  |  |
| 3. | Czy znalazł się ktoś, kto pomógł Ci i udzielił pomocy?, jeśli tak to napisz kto.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 4. | Czy byłaś/eś świadkiem, gdy stosowano agresję/przemoc wobec kogoś innego? (Jeżeli tak, opisz poniżej w tabeli jak zareagowałeś/zareagowałaś?)………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………… |  |  |
| 5. | Czy w Twojej klasie istnieje problem przemocy lub agresji?, jeżeli tak to napisz czego on dotyczy lub na czym on polega.………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………. |  |  |

Data sporządzenia ankiety..........................................................................

*Załącznik nr 12*

# 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?. Podkreśl kto to jest:* nauczyciel,
* wychowawca,
* pedagog,
* psycholog,
* inna osoba (jaka)
 |  |  |
| 3. | Czy znalazł się ktoś, kto pomógł Ci i udzielił pomocy?, jeśli tak to napisz kto.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 4. | Czy byłaś/eś świadkiem, gdy stosowano agresję/przemoc wobec kogoś innego? (Jeżeli tak, opisz poniżej w tabeli jak zareagowałeś/zareagowałaś?)………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………… |  |  |
| 5. | Czy w Twojej klasie istnieje problem przemocy lub agresji?, jeżeli tak to napisz czego on dotyczy lub na czym on polega.………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………. |  |  |

Data sporządzenia ankiety..........................................................................

*Załącznik nr 13*

.......................................................

*(miejsce i 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)*

*Załącznik nr 13*

.......................................................

*(miejsce i 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)*

*Załącznik nr 14*

  …………………….. …………………….

 *(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)*

*Załącznik nr 14*

  …………………….. …………………….

 *(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)*

*Załącznik 15*

...................................................................

*(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)*

*Załącznik 15*

...................................................................

*(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)*