

**KONTRAKT DLA RODZICA (opiekuna prawnego)  
WYCHOWANKA ZAKŁADU POPRAWCZEGO W TARNOWIE  
33-100 TARNÓW ul. Klikowska 101**

1. Imię i nazwisko wychowanka.....

2. Ja.....zamieszkały

(imię i nazwisko rodzica)

.....legitymujący się dowodem osobistym  
Nr seria..... jako Rodzic (OPIEKUN PRAWNY) mojego  
syna/podopiecznego przebywającego pod moją opieką, w terminie od  
.....do..... w  
miejscowości.....zobowiązuję się do rzetelnej  
realizacji punktów zawartych w poniższym kontrakcie:

- zobowiązuję się do stałego kontaktu w trakcie przepustki z pracownikami ZP TARNÓW: dyrektorem, wychowawcami, pedagogiem, psychologiem osobiście lub w formie kontaktu telefonicznego
- zobowiązuję się do przypominania synowi/podopiecznemu o ustalonym terminie powrotu do Zakładu
- zobowiązuję się do zapewnienia podstawowych potrzeb mojego syna/podopiecznego podczas pobytu w domu rodzinnym tj. wyżywienie, odzież, nocleg i innych niezbędnych do funkcjonowania.
- ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ ! do informowania ZAKŁADU o wszelkich problemach i trudnościach związanych z funkcjonowaniem syna/podopiecznego w domu i poza (m.in. spożywanie alkoholu, substancje psychoaktywne - narkotyki, agresja, przemoc, przebywanie w towarzystwie osób starszych, zdemoralizowanych lub nieformalnych
- zobowiązuję się regularnie podawać mojemu synowi/podopiecznemu leki jeżeli ma takie zlecone.
- jestem świadomy(a) że podczas pobytu mojego syna/podopiecznego w domu rodzinnym jestem odpowiedzialna za jego zdrowie i życie.
- Jestem świadomy(a), że mój syn/podopieczny powinien wracać do domu przed godziną 22<sup>00</sup>

Dyrektor ZP TARNÓW zobowiązuje się do współpracy w okresie określonym kontraktem z Panią/Panem....., służy radą i pomocą oraz pomocą specjalistów zakładu tj. (wychowawcami, pedagogiem, psychologiem).

W przypadku nie realizacji któregokolwiek ze zobowiązań kontraktu lub ucieczki mojego syna/podopiecznego z domu (o której jestem zobowiązany powiadomić Zakład) jestem świadomy(a), że mój syn/podopieczny zostanie odwołany z przepustki w trybie natychmiastowym.

.....  
(podpis wychowawcy)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
dyrektor Zakładu

**DYREKTOR ZAKŁADU**  
*mgr Paweł Stechnij*