**Oświadczenie opiekuna**

**dziecka/ucznia niepełnosprawnego w czasie transportu**

Zobowiązuję się do:

1. Zapewnienia opieki nad dziećmi/uczniami niepełnosprawnymi w czasie transportu do placówki oświatowej …………………w ……………………... i z powrotem.
2. Współpracy z kierowcą w czasie jazdy.
3. Dopilnowania ładu i porządku przy wsiadaniu i zajmowaniu przez dziecko/ucznia miejsca
w pojeździe.
4. Nadzorowania przestrzegania przez dziecko/ucznia w czasie przewozu zakazu przemieszczania się po pojeździe.
5. Zwracania uwagi i reagowania na niewłaściwe zachowanie się dziecka/ucznia podczas postoju i przejazdu.
6. Zapewnienia bezpiecznego wsiadania i wysiadania dziecko/ucznia z pojazdu i przejścia do placówki oświatowej.
7. Niedopuszczenia do przewozu dziecka/ucznia w przypadku stwierdzenia sytuacji zagrażającej bezpieczeństwu ucznia, jego życiu lub zdrowiu.
8. Noszenia w czasie transportu odzieży i znaków informacyjno-ostrzegawczych (oznakowana kamizelka odblaskowa,)
9. W razie jakiegokolwiek niebezpieczeństwa podczas jazdy opiekun daje sygnał kierowcy do zatrzymania się.
10. Nie palenia wyrobów tytoniowych oraz nie spożywania innych używek w czasie wykonywania opieki.
11. Nie używania siły fizycznej w stosunku do dziecka/ucznia niepełnosprawnego, za wyjątkiem sytuacji zagrażającej życiu i zdrowiu ucznia lub współpasażerów.
12. Utrzymywania stałego kontaktu telefonicznego z Zamawiającym w sprawach organizacyjnych oraz związanych z bezpieczną i prawidłową realizacją przewozów. Kontakt telefoniczny do Zamawiającego ……………………..
13. Powiadomienia niezwłocznie odpowiednich służb ratunkowych w przypadku zaistnienia kolizji lub wypadku drogowego lub jakiegokolwiek innego zdarzenia zagrażającego bezpieczeństwu, zdrowiu i życiu ucznia i pasażerów: **telefon alarmowy nr 112.**

***Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższym zakresem obowiązków i będę je starannie wypełniać***

 ……………………..

 */miejscowość data/*

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

*/podpis opiekuna/*