Terapeutyczny Niepubliczny Punkt Przedszkolny Mali Giganci
82-300 Elbląg, ul. Grunwaldzka 2

ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dotyczą dziecka (imię i nazwisko dziecka) : ……

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na publikowanie wizerunku mojego dziecka, umieszczanie prac wykonanych przez moje dziecko w prasie, na stronach internetowych itp. w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej punktu przedszkolnego oraz w celu jego reklamy i promocji.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udział mojego Dziecka w spacerach i innych wyjściach organizowanych przez punkt przedszkolny, wraz z grupą, pod opieką nauczycieli, odbywających się w okolicach punktu przedszkolnego.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego Dziecka **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udzielenie mu pierwszej pomocy, wezwanie karetki pogotowia i przewiezienie dziecka do szpitala.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przytrzymywanie mojego dziecka w sytuacjach, kiedy jego zachowanie zagraża bezpieczeństwu i/lub zdrowiu jego lub innych dzieci.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Organizacją Terapeutycznego Niepublicznego Punktu Przedszkolnego Mali Giganci.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Terapeutyczny Niepubliczny Punkt Przedszkolny Mali Giganci
82-300 Elbląg, ul. Grunwaldzka 2

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na zabiegi higieniczne u mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ……, dotyczące przewinięcia dziecka i innych czynności higienicznych, wykonywanych przez pracowników punktu przedszkolnego

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na spożywanie przez moje dziecko posiłków dostarczanych przez innych rodziców na uroczystości przedszkolne np. urodziny.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* * na spożywanie przez moje dziecko posiłków okazjonalnych podczas uroczystości i wyjść przedszkolnych np. słodycze, lody, lemoniada.

……..

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić