

ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA OKRES POBYTU DZIECKA  
W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU "AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA" W WYSIOŁKU LUBORZYCKIM

Wysiołek Luborzycki,.....r

Nazwisko i imię dziecka: .....

\*niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach pieszych poza teren przedszkola

.....  
/podpis matki/

.....  
/podpis ojca/

2. Wyrażam / nie wyrażam zgody na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycieli w ramach wycieczek

.....  
/podpis matki/

.....  
/podpis ojca/

3. Wyrażam / nie wyrażam zgody na fotografowanie dziecka w przedszkolu oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę przedszkola. /zdjęcia w prasie, filmy, fotografie umieszczone na stronie internetowej przedszkola, portalach społecznościowych, fotografowanie podczas imprez, uroczystości i wydarzeń przedszkolnych, udostępnianie danych /fotografii, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach/.

.....  
/podpis matki/

.....  
/podpis ojca/

4. Wyrażam / nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka w przedszkolu w czasie "sesji zdjęciowych" organizowanych na terenie placówki - po uprzednim wywieszeniu informacji na tablicy ogłoszeń.

.....  
/podpis matki/

.....  
/podpis ojca/

5. Wyrażam / nie wyrażam zgody na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka w zakresie działalności Samorządowego Przedszkola "Akademia Przedszkolaka" zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 ze zm.),

.....  
/podpis matki/

.....  
/podpis ojca/

6. Wyrażam / nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę – badanie mowy.

.....  
/podpis matki/

.....  
/podpis ojca/

7. Wyrażam / nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez psychologa, pedagoga (PPP3) oraz ewentualny udział psychologa i pedagoga w zajęciach obserwacyjnych na terenie przedszkola.

.....  
/podpis matki/

/podpis ojca/

8. Wyrażam / nie wyrażam zgody na przegląd czystości ciała przez osobę upoważnioną w przedszkolu w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.

.....  
/podpis matki/

/podpis ojca/

9. Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycieli w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....  
/podpis matki/

/podpis ojca/

10. Oświadczenie

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprawdzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

.....  
/podpis matki/

/podpis ojca/

11. Oświadczenie

Zostałam/tem zapoznany ze Statutem Przedszkola, Regulaminem Przedszkola oraz Regulaminem organizacji spacerów i wycieczek i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....  
/podpis matki/

/podpis ojca/

12. Oświadczenie

Zostałam/tem zapoznany z regulaminem przyprawdzenia i odbierania dzieci z przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....  
/podpis matki/

/podpis ojca/