

Nazwisko i Imię dziecka

Rok szkolny

Zostałam/lem zapoznany ze statutem przedszkola i zobowiązuje się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....
(data, podpis rodziców)

Zostałam/lem zapoznany z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu i zobowiązuje się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.

.....
(data, podpis rodziców)

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

.....
(data, podpis rodziców)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na dokonywanie przez pracownika przedszkola pomiaru temperatury u mojego dziecka.

.....
(data, podpis rodziców)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na badanie mojego dziecka przez:

logopedę, psychologa oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą, psychologiem.

.....
(data, podpis rodziców)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę w przedszkolu

.....
(data, podpis rodziców)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie wizerunku *mojego, mojego dziecka* oraz udostępnienie wizerunku organowi prowadzącemu przedszkole do dalszej publikacji i rozpowszechniania.

.....
(data, podpis rodziców)

Deklaracja zobowiązująca rodziców do informowania przedszkola o zmianie miejsca zamieszkania, numeru telefonu rodziców

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

.....
(data, podpis rodziców)

*niepotrzebne skreślić