WSZYSTKIE ZGODY OBOWIĄZUJĄ PRZEZ CAŁY OKRES EDUKACJI W PRZEDSZKOLU NR 200 „GĄSKI BALBINKI”

Rodzice ma możliwość zmiany deklaracji w każdej chwili.

1) Oświadczenie potwierdzające zapoznanie rodziców ze statutem

Oświadczenie

Zostałam/łem zapoznany ze statutem przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

2) Oświadczenie potwierdzające zapoznanie rodziców z regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci

Oświadczenie

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

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

3) Oświadczenie potwierdzające zapoznanie rodziców z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu

Oświadczenie

Zostałam/łem zapoznany z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

4) Oświadczenie potwierdzające zapoznanie rodziców z programem wychowawczym

Oświadczenie

Zostałam/łem zapoznany z programem wychowawczym realizowany w grupie mojego dziecka.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

5) Zgoda na pomiar temperatury dziecka

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na pomiar temperatury dziecka termometrem bezdotykowym

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

6) Oświadczenie potwierdzające poinformowanie rodziców, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki (chyba że dziecko cierpi na chorobę przewlekłą)

Oświadczenie

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

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

7) Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych

Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez Psychologa oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/ opiekuna prawnego

8) Zgoda na kontakty dziecka z nauczycielką w celu sprawdzenia czystości ciała dziecka

Zgoda na kontakty dziecka z nauczycielką w celu sprawdzenia czystości ciała dziecka

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

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

9) Zgoda na fotografowanie dziecka w przedszkolu i umieszczanie zdjęć na aplikacji 4 PARENTS

Zgoda na fotografowanie dziecka oraz umieszczanie zdjęć na platformie 4PARENTS

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na robienie zdjęć mojego dziecka …… w przedszkolu (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć na platformie 4PARENTS.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

10) Zgoda na filmowanie dziecka w przedszkolu i umieszczanie filmu na aplikacji 4PARENTS

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na filmowanie mojego dziecka …… w przedszkolu (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie filmu na platformie 4PARENTS.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

11) Zgoda na uczestnictwo dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych w okolicach przedszkola w ramach codziennych zajęć przedszkolnych

Zgoda na spacery i wycieczki poza teren przedszkola

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na spacery i wycieczki mojego dziecka …… w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

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

…… ……
Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

13) Wniosek rodziców o udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu

Wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Wnioskuję o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku …….. Przyczyną udzielenia pomocy jest *(wypełnia osoba wnioskującą)*……
……
……
……
……
…….

…… ……

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego