

## Oświadczenia i zgody rodziców dzieci uczęszczających do Klubu Malucha Małe Sówki w Żninie

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia: .....

WYRAŻAM ZGODĘ NA:					
W sytuacjach niemożności i nawiązania kontaktu telefonicznego z rodzicami/opiekunami prawnymi na interwencję lekarza pogotowia ratunkowego (choroba dziecka, wypadek itp.) podanie lekarstw.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
Udzielanie wsparcia dziecku w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		

Na przegląd czystości głowy mojego dziecka w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
Na czynności pielęgnacyjno-higieniczne wykonywane przez personel klubu dziecięcego.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez opiekunki i personel administracyjno-obslugowy	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		

Zostałam/ em poinformow ana/y, że podczas pobytu dziecka w klubie dziecięcym nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuj ę się przyprowad zać do klubu dziecięcego tylko zdrowe dziecko.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
--	-------------	--	-------------	--	--

<p>Robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w klubie dziecięcym (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów w mediach społecznościowych przedszkola.</p>	<p><b>TAK*</b></p>		<p><b>NIE*</b></p>		
<p>Robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w klubie dziecięcym (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej klubu dziecięcego.</p>	<p><b>TAK*</b></p>		<p><b>NIE*</b></p>		

Publikowanie zdjęć i filmów z uroczystości w mediach społecznościowych.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
Na wyjście dziecka na spacer poza teren klubu dziecięcego.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
Deklaruję pisemnie na bieżąco informować dyrektora klubu dziecięcego oraz opiekunki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		

Zostałam/ em zapoznany z proceduram i bezpieczneg o pobytu dziecka w klubie dziecięcym i zobowiązuj ę się do przestrzega nia zapisów w nich zawartych.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
Zostałam/ em zapoznany ze statutem klubu dziecięcego i zobowiązuj ę się do przestrzega nia zapisów w nim zawartych.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		

Zostałam/ em zapoznany z regulamine m przyprowad zania i odbierania dzieci z klubu dziecięcego i zobowiązuj ę się do przestrzega nia zapisów w nim zawartych.	<b>TAK*</b>		<b>NIE*</b>		
--	-------------	--	-------------	--	--

\*wpisz X przy odpowiednim

Informacje o alergiach, diecie i stanie zdrowia dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATA.....  
 RODZICÓW

PODPISY

.....

(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

