

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Warszawa

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW ROK SZKOLNY 2023/2024

.....
Imię i Nazwisko dziecka

	Tak	Nie
Wyrażam zgodę na diagnozę logopedyczną i pracę indywidualną z moim dzieckiem prowadzoną na terenie przedszkola przez logopedę		
Wyrażam zgodę na obserwację i pracę indywidualną z moim dzieckiem prowadzoną na terenie przedszkola przez psychologa i pedagoga specjalnego		
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcjach prozdrowotnych w zakresie higieny i zdrowia realizowanych w przedszkolu oraz kontroli higienicznej w sytuacjach tego wymagających (wszawicy itp.)		
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach poza terenem przedszkola oraz ewentualny przejazd komunikacją miejską pod opieką kadry pedagogicznej		

.....
podpis obydwójga rodziców / opiekunów prawnych dziecka

Wyrażona przez Państwa zgoda jest dobrowolna i będzie obowiązywać w roku szkolnym 2023/2024r.
Mają Państwo prawo, w każdym momencie, cofnąć w formie pisemnej wyrażoną zgodę.