

.....
Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....
Imię i nazwisko dziecka

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Przedszkola nr 14 i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zapisów.

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

2. Oświadczam, że zgodnie z zapisami Statutu Przedszkola zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam*** zgody na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

4. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przeprowadzanie kontroli higieny mojego dziecka oraz zabiegi pielęgnacyjne, w tym pomoc w czynnościach opiekuńczych podczas załatwiania potrzeb fizjologicznych przez moje dziecko.

.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

5. Zobowiązuję się zgłaszać na bieżąco w Przedszkolu nr 14 każdą zmianę adresu miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

6. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za noszenie przez moje dziecko podczas pobytu w Przedszkolu nr 14 jakiegokolwiek biżuterii (kolczyki, łańcuszki, broszki, pierścionki itp.). Jestem świadoma/y grożących z tego tytułu niebezpieczeństw i nie będę wnosić żadnych roszczeń wobec przedszkola ani nauczycieli w sytuacji zniszczenia lub zgubienia noszonych przez dziecko ozdób oraz w przypadku uszkodzenia ciała dziecka (naderwanie ucha, uduszenie, skaleczenie itp.)

.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

7. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola.

.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić