

Dodatkowe zgody w Prywatnym Żłobku „ZAGŁĘBIACZEK”

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

Zdjęcia i filmy

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na fotografowanie, filmowanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka dla potrzeb procesu edukacyjnego i promocji Prywatnego Żłobka „ZAGŁĘBIACZEK”

Wycieczki i spacery poza teren przedszkola

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach i wycieczkach (piesze) poza teren żłobka z całą grupą pod opieką wykwalifikowanej kadry

Pomoc medyczna

W przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka **wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie mu pierwszej pomocy.

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki, poza ustalonymi z wychowawcą lekami przeciwgorączkowymi.

Psycholog

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na diagnozę i uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z psychologiem.

Logopeda

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na diagnozę i uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.

Fizjoterapeuta

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na diagnozę i uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach fizjoterapeutycznych.

Dogoterapia

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach dogoterapeutycznych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów

* **niepotrzebne skreślić**