



Samorządowe Przedszkole Nr 94
im. Janka Muzykanta
Os. Ogrodowe 3
31-915 Kraków
tel. 12 644 24 46
przedszkole94jm@o2.pl



ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH na rok szkolny 2021 / 2022.

.....
Imię i nazwisko dziecka (proszę wypełnić drukowanymi literami)

RODZAJ ZGODY / DEKLARACJI RODZICÓW	MIEJSCOWOŚĆ I DATA	<u>CZYTELNY</u> <u>PODPIS</u> RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
<p>Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.</p> <p>WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.</p> <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	Kraków, dn.	
<p>DEKLARACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW</p> <p>Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane <u>żadne leki</u>. Zobowiązuje się przyprowadzać <u>tylko zdrowe dziecko do przedszkola</u>.</p>	Kraków, dn.	
<p>ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW</p> <p>WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.</p> <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	Kraków, dn.	
<p>WYRAŻAM*/ NIE WYRAŻAM * zgody na udział mojego dziecka w <u>zajęciach z logopedą</u> w tym badaniach przesiewowych i diagnozie, prowadzonych przez logopedę w przedszkolu.</p> <p>Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach. Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez nauczyciela prowadzącego zajęcia w sprawach dotyczących zdrowia mojego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych.</p> <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	Kraków, dn.	
<p>ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYJŚCIACH</p> <p>WYRAŻAM*/ NIE WYRAŻAM * zgody na udział mojego dziecka w wyjściach, wycieczkach, spacerach itp. Poza teren przedszkola. Jestem świadoma/my zmiennej sytuacji epidemiologicznej w kraju związanej z COVID-19.</p> <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	Kraków, dn.	



Samorządowe Przedszkole Nr 94

im. Janka Muzykanta

Os. Ogrodowe 3

31-915 Kraków

tel. 12 644 24 46

przedszkole94jm@o2.pl

 **Kraków**

PRZEDSZKOLE MIASTA KRAKOWA

<p>WYRAŻAM*/ NIE WYRAŻAM* zgody na udział mojego dziecka w konsultacjach i zajęciach z psychologiem, prowadzonych w przedszkolu.</p> <p>Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach. Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez nauczyciela prowadzącego zajęcia w sprawach dotyczących zdrowia mojego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych.</p> <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	<p>Kraków, dn.</p>	
<p>Zgoda/Wniosek na udział dziecka w <u>zajęciach dodatkowych</u>:</p> <ul style="list-style-type: none">• Taniec towarzyski TAK / NIE• Zajęcia umuzykalniające TAK / NIE• Imprezy okolicznościowe (mikołajki, teatryki itp.) - prowadzone przez firmy zewnętrzne na terenie przedszkola TAK / NIE• Religia (dotyczy 5 i 6-latków) TAK / NIE• Język angielski TAK / NIE• Warsztaty edukacyjne na terenie przedszkola TAK / NIE <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	<p>Kraków, dn.</p>	
<p>WYRAŻENIE ZGODY NA UMIESZCZANIE DANYCH W MEDIACH</p> <p>Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na wykonywanie i umieszczanie:</p> <p>Indywidualnych TAK / NIE Grupowych TAK / NIE</p> <ul style="list-style-type: none">• zdjęć zawierających wizerunek wraz z imieniem i nazwiskiem• nagrań audio-video zawierających wizerunek• prac plastycznych wraz z imieniem i nazwiskiem <p>mojego dziecka zrobionych podczas realizacji zajęć dydaktyczno-wychowawczych i opiekuńczych, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystościach przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola.</p> <p>*/niepotrzebne skreślić</p>	<p>Kraków, dn.</p>	