**………………………………………….**

**/Nazwisko i imię dziecka / WYRAŻAM ZGODĘ NA:**

**1**. Badanie mojego dziecka przez specjalistów:

* Logopedę i udział w terapii **TAK / NIE**
* Psychologa **TAK / NIE**
* Pedagoga specjalnego **TAK / NIE**

**2.** Udział mojego dziecka

* w przedstawieniach **TAK / NIE**
* w wyjściach poza przedszkole **TAK / NIE**
* w wycieczkach **TAK / NIE**
* w zajęciach dodatkowych **TAK / NIE**

**3**. Publikację zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola **TAK / NIE**

**4.** Sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka **TAK / NIE**

**5.** Wyrażam zgodę na fotografowanie i nagrywanie mojego dziecka przez wychowawców grupy w Samorządowym Przedszkolu nr 46 prywatnymi telefonami

 i przesyłanie ich rodzicom / opiekunom dziecka **TAK / NIE**

**6.** Badanie temperatury mojego dziecka **TAK / NIE**

**7**, Wezwanie pogotowia i udzielenie pierwszej pomocy w razie wypadku **TAK / NIE**

**8.** Przyjmuję do wiadomości, że w przedszkolu istnieje monitoring zewnętrzny i wewnętrzny

**9**.Przyjmuję do wiadomości, że w ramach rekrutacji zapewniającej powszechną dostępność dzieci do opieki przedszkolnej oraz organizacji pracy przedszkola,

Moje dziecko w nowym roku szkolnym może być przeniesione do innej grupy przedszkolnej.

Kraków, dnia: Podpisy rodziców /opiekunów prawnych:

.............................. ……………………………………………….