

**Samorządowe Przedszkole Nr 94**

im. Janka Muzykanta
Os. Ogrodowe 3
31-915 Kraków
tel. 12 644 24 46
p94@mjo.krakow.pl

**ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH na rok szkolny 2024/2025.**

.....
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 na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.</p>	<p>Kraków, dn.</p>	
<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 i maści.</u> ZOBOWIĄZUJE SIĘ PRZYPROWADZAĆ <u>tylko zdrowe dziecko do przedszkola.</u></p>	<p>Kraków, dn.</p>	
<p>ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW</p> <p>WYRAŻAM ZGODĘ na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu w razie potrzeby.</p>	<p>Kraków, dn.</p>	
<p>WYRAŻAM zgodę na udział mojego dziecka w <u>zajęciach z logopedą w tym badaniach przesiewowych i diagnozie,</u> 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>Kraków, dn.</p>	
<p>ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYJŚCIACH</p> <p>WYRAŻAM zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wyjściach, wycieczkach, spacerach itp. poza teren przedszkola. W przypadku braku zgody na pojedyncze wyjście mojego dziecka zobowiązuję się poinformować o tym fakcie pisemnie nauczyciela.</p>	<p>Kraków, dn.</p>	

**Samorządowe Przedszkole Nr 94**

im. Janka Muzykanta
Os. Ogrodowe 3
31-915 Kraków
tel. 12 644 24 46
p94@mjo.krakow.pl



<p>WYRAŻAM zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach i zajęciach z psychologiem, pedagogiem specjalnym, 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>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 /Rytmika TAK / NIE• Imprezy okolicznościowe (mikołajki, teatryki itp.) - prowadzone przez firmy zewnątrzne 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>*/ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE</p>	<p>Kraków, dn.</p>	
<p>WYRAŻENIE ZGODY NA UMIESZCZANIE DANYCH W MEDIACH</p> <p>Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ 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, wyjść/wycieczek, turniejów sportowych i innych uroczystościach przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola.</p> <p>*/ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE</p>	<p>Kraków, dn.</p>	

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH JEST DOSTĘPNA NA STRONIE INTERNETOWEJ PRZEDSZKOLA www.przedszkole94.blizej.info – KLAUZULA RODO.