

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam / nie wyrażam zgody na udostępnienie wizerunku mojego dziecka i wytworów jego prac w ramach promocji przedszkola. /niepotrzebne skreślić/ w roku szkolnym 2018/2019

Sędzimirowice, dnia.....

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam / nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę zatrudnionego w szkole / niepotrzebne skreślić/ w roku szkolnym 2018/2019
Sędzimirowice, dnia

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam / nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka czystości przez higienistkę szkolną/ niepotrzebne skreślić/ w roku szkolnym 2018/2019

Sędzimirowice, dnia.....

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(nazwisko i imię matki dziecka/opiekuna prawnego)

.....
(nazwisko i imię ojca dziecka/opiekuna prawnego)

UPOWAŻNIENIE

Do odbioru z Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Sędzimirowicach
dziecka:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

upoważniam/y następujące osoby:

1.

.....
(imię i nazwisko; miejsce zamieszkania; nr dowodu osobistego; nr telefonu)

2.

.....
(imię i nazwisko; miejsce zamieszkania; nr dowodu osobistego; nr telefonu)

**Biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego
dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez/e
nas/mnie osobę.**

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)