OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam / nie wyrażam zgody na udostępnienie wizerunku mojego dziecka i wytworów jego prac w ramach promocji przedszkola. /niepotrzebne skreślić/ w roku szkolnym 2021/2022

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 2021/2022

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 2021/2022

Sędzimirowice,dnia.....

…..... .....

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/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)