

Oświadczenie woli rodziców/prawnych opiekunów

		TAK	NIE
1.	Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka przez higienistkę przedszkolną		
2.	Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, e-mailowy, messenger		
3.	Wyrażam zgodę na przegląd stomatologiczny u mojego dziecka		
4.	Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach i wyjściach na terenie Żelazówki i Brnika oraz jej okolic podczas zajęć przedszkolnych organizowanych przez przedszkole. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować pisemnie wychowawcę grupy, jeśli nie wyrażę zgody na uczestnictwo mojego dziecka w konkretnej wycieczce czy wyjściu.		
5.	Wyrażam zgodę na spotkania i rozmowy dziecka z pedagogiem/pedagogiem specjalnym/psychologiem/psychologiem specjalnym		
6.	W razie zagrożenia zdrowia lub życia wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.		
7.	Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz wychowawcę grupy w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.		
8.	Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.		
9.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury bezpiecznego pobytu dziecka w Przedszkolu obowiązującej w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce		
10.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury postępowania z dzieckiem chorym obowiązującej w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce		
11.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury przyprowadzania i odbierania dziecka obowiązującej w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce		
12.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury zapewnienia bezpieczeństwa na placu zabaw obowiązującej w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce		
13.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury przepływu informacji pomiędzy przedszkolem a rodzicami obowiązującej w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce		
14.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Statutu Przedszkola Niepublicznego w Żelazówce		
15.	Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Programu adaptacyjnego dla dzieci przedszkolnych w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce		

Czy dziecko posiada rodzeństwo? Tak Nie

Czy jest Pan/Pani jedynym rodzicem/prawnym opiekunem dziecka? TAK NIE

Czy oboje rodzice/opiekunowie posiadają pełne prawa rodzicielskie wobec dziecka? TAK NIE

Niniejsze oświadczenie ważne jest przez cały cykl kształcenia mojego dziecka w Przedszkolu Niepublicznym w Żelazówce

W przypadku zmiany mojej decyzji w jakimkolwiek z powyższych punktów, zobowiązuję się do osobistego (pisemnego) poinformowania o tym wychowawcy grupy.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola (i potwierdzam, że zapoznałam/-em się ze Statutem),
- Podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej danych i informacjach,
- Regularnego uiszczania opłat za ponad podstawę programową w Przedszkolu w terminie do 10-tego każdego miesiąca,
- Przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w karcie odbioru dziecka
- Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka z uwagi na dbałość o zdrowie pozostałych dzieci uczęszczających do Przedszkola,
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców/konsultacjach

Dodatkowe ważne informacje o dziecku

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

(tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja legitymujący/a

się dowodem osobistym o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

upoważniam do odbierania mojego dziecka z przedszkola
przez następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

Osobom niepełnoletnim, nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazywane

Deklarowane godziny, w których dziecko będzie przebywało w przedszkolu od poniedziałku do piątku (7.00-15.30)

Dzień tygodnia	Godziny Od-do
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

- a) Czy dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną? Tak Nie
- b) Czy jest samodzielne przy spożywaniu posiłków? Tak Nie
- c) Czym dziecko się interesuje, jakie są jego uzdolnienia, co lubi robić najbardziej?

Informacje o dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

.....
Data i czytelny podpis rodziców