

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażamy/nie wyrażamy * zgody:

Na publikację wizerunku na stronie internetowej Przedszkola Publicznego Mini Word w Dobrzykowicach.	TAK	NIE
Na publikację wizerunku na stronie Facebook oraz grupie zamkniętej Whatsapp.	TAK	NIE
Na prezentację prac plastycznych na tablicach w pomieszczeniach Przedszkola Publicznego Mini Word w Dobrzykowicach, na stronie internetowej Przedszkola Publicznego Mini Word w Dobrzykowicach	TAK	NIE
Na przesiewowe badanie logopedyczne	TAK	NIE
Na udział w zajęciach logopedycznych grupowych	TAK	NIE
Na robienie zdjęć przez firmy zewnętrzne (Mikołaj, teatry)	TAK	NIE
Na okolicznościowe spożywanie cukierków z okazji urodzin przedszkolaków	TAK	NIE
Na udział w zajęciach z psychologiem	TAK	NIE
Na obserwację psychologiczną	TAK	NIE
Na udział w zajęciach z Religii	TAK	NIE
Na uczestniczenie w przyjezdnych teatrzykach (minimum raz w miesiącu)	TAK	NIE
Na uczestniczenie w Koncertach muzycznych organizowanych przez muzykantów z poza placówki. Odbywają się regularnie raz w miesiącu.	TAK	NIE
Zajęcia taneczno- muzyczne	TAK	NIE
Na wyjścia (spacery) poza terenem placówki	TAK	NIE

mojego syna/córki

(Imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2022/2023.

Jednocześnie informuję, że syn/ córka*

- dobrze/źle znosi jazdę autobusem
- jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)*-----
- zażywa/ nie zażywa* na stałe leki -----
- inne ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka -----

Dobrzykowice, dn. -----

(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

* właściwie zakreślić dookoła, w przypadku alergii pokarmowych i innych wymagane jest zaświadczenie lekarskie.