Wrocław, dnia……

Przedszkole Integracyjne nr 93 im. J. Brzechwy

Rok szkolny …….

……..

Imię i nazwisko dziecka

ZGODA NA WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

…….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

GODA RODZICA NA BADANIE PRZESIEWOWE POSTAWY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*na badanie przesiewowe postawy ciała dziecka przez nauczyciela gimnastyki korekcyjnej.

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

Zapoznałam/łem się z następującymi dokumentami obowiązującymi w Przedszkolu Integracyjnym nr 93 im. J. Brzechwy, które znajdują się w sekretariacie placówki i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych:

1.Statut przedszkola
2.Koncepcja pracy przedszkola
3.Podstawa programowa
4.Ramowy rozkład dnia w przedszkolu

…….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**