

Imię i nazwisko dziecka :



Przedszkole nr 187 *Leśny Zakątek* w Poznaniu

Rok szkolny 2024/2025

Adres @ e-mail rodziców (aktualny) :

matki : .....

ojca : .....

**IMIĘ I NAZWISKO MATKI** (prawnej opiekunki) : .....



Telefony kontaktowe do matki :

.....

**IMIĘ I NAZWISKO OJCA** (prawnego opiekuna): .....



Telefony kontaktowe do ojca :

.....

**Inne osoby, które można powiadomić w szczególnej sytuacji:** (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

.....

.....

.....

*Proszę uważnie przeczytać, podkreślić odpowiednie stwierdzenia i niezgodne skreślić.*

**I. DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA W/S PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI**

Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody \* na przeprowadzanie przez szkolną pielęgniarkę przeglądów higienicznych skóry i włosów oraz podstawowych działań medycznych u mojego dziecka.....

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie - matka / ustawowy przedstawiciel)

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie - ojciec / ustawowy przedstawiciel)

**II. ZGODA NA VIDEOFILMOWANIE I FOTOGRAFOWANIE PODCZAS NP. ZAJĘĆ, ZABAW, UROCZYSTOŚCI, WYCIECZEK I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA W PRZEDSZKOLU nr 187 (ZS-P NR 1 W POZNANIU)**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w postaci zdjęć indywidualnych oraz grupowych z wizerunkiem w/w dziecka i ich zamieszczanie

- a) na stronach internetowych Przedszkola i Szkoły, na profilach internetowych Przedszkola (np. Facebook) TAK / NIE\*
- b) na przedszkolnych tablicach informacyjnych oraz w gazetkach przedszkolnych, TAK / NIE\*
- c) publikacji prasowej wizerunku dziecka w gazetach, TAK / NIE\*
- d) w celach promocyjnych i informacyjnych (folder, kronika) Przedszkola nr 187 i ZS-P nr 1 w P-niu. TAK / NIE\*

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie - matka / ustawowy przedstawiciel)

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie - ojciec / ustawowy przedstawiciel)

**Wyrażona przez Panią / Pana zgoda obowiązywać będzie na cały czas edukacji dziecka w Przedszkolu nr 187 lub do czasu odwołania niniejszej zgody.**

**III. DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA W/S NAUCZANIA RELIGII**

Wyrażam zgodę \* / Nie wyrażam zgody \* na udział mojego dziecka w lekcjach religii.

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej  
oświadczenie - matka / ustawowy przedstawiciel)

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej  
oświadczenie - ojciec / ustawowy przedstawiciel)

**IV. RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO :**

**1)** przestrzegania postanowień statutu przedszkola, regulaminów i procedur

wewnętrznych a w szczególności :

- a)** niezwłocznego informowania przedszkola o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych,
- b)** przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka do godz. 08:30,
- c)** regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.

**V. Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody \* na udział dziecka w wycieczkach i spacerach organizowanych w Przedszkolu nr 187 w Poznaniu w roku szkolnym 2024/2025.**

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej  
oświadczenie - matka / ustawowy przedstawiciel)

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej  
oświadczenie - ojciec / ustawowy przedstawiciel)

**Oświadczam, że Informacje zawarte w karcie sa zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej  
oświadczenie - matka / ustawowy przedstawiciel)

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko osoby składającej  
oświadczenie - ojciec / ustawowy przedstawiciel)