# ZGODA RODZICA NA WYJŚCIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na wyjście dziecka ………………………………………………………………………

poza teren Żłobka Gminnego w Siemiatyczach oraz na jego udział w wycieczkach organizowanych przez opiekunki w roku szkolnym 2024/2025.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

……………………………………………………. Siemiatycze, dn ………………………………

# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka

…….…….……………………………………………..……….. zarejestrowany podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości żłobkowych odbywających się w mediach: na stronie internetowej przedszkola/żłobka, prasie, telewizji.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Przedszkola i Żłobka Gminnego w Siemiatyczach.

Oświadczenie moje ważne jest na cały pobyt mojego dziecka w Żłobku Gminnym w Siemiatyczach.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

…………………………………………………….

Siemiatycze, dnia…………………………..............................

# OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/świadomy pełnej odpowiedzialności za swoje i inne dziecko w przypadku krzywdy spowodowanej noszeniem przez dziecko kolczyków, łańcuszków, wisiorków, bransoletek, szelek, zegarków, spinek, pasków z klamrą.

Ponadto jestem świadoma/świadomy, że Żłobek Gminny w Siemiatyczach nie ponosi żadnej odpowiedzialności za zgubienie bądź zniszczenie zabawek/biżuterii/ bądź innych rzeczy dziecka w żłobku, a także za kradzież rzeczy pozostawionych w szatni.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych …………………………………………………….

Siemiatycze, dn. ………………………………

# ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę do badania temperatury ciała mojego dziecka…………………………………

przy użyciu termometru w trakcie jego pobytu w Żłobku Gminnym w Siemiatyczach w roku szkolnym 2024/2025.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych …………………………………………………….

Siemiatycze, dn. ………………………………

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego(ą) się dowodem tożsamości nr do odbioru

mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w okresie

………………………………………………………

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych …………………………………………………….

Siemiatycze, dn. ……………………………

Tel. kontaktowy do osoby upoważnionej..........................................