

ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Organizacyjnym Żłobka i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane **żadne leki**.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, w przypadku braku możliwości kontaktu (osobistego, telefonicznego), **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na interwencję medyczną (pogotowia ratunkowego, lekarza).

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach, organizowanych przez żłobek w każdym roku pobytu mojego dziecka w żłobku.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o możliwości przystąpienia do **DOBROWOLNEGO ubezpieczenia NNW** mojego dziecka i w związku z powyższym **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przystąpienie do w/w ubezpieczenia.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego syna/mojej córki na stronie internetowej Żłobka Gminnego " Wesoły Wiatraczek" w Krasocinie, Urzędu Gminy Krasocin, w Biuletynie Gminy Krasocin oraz w mediach społecznościowych (Facebook) w celu realizacji przez Żłobek Gminny „Wesoły Wiatraczek” w Krasocinie działań informacyjnych i promujących żłobek:

TAK/NIE

w zakresie obejmującym następujące dane osobowe:

- imię i nazwisko TAK/NIE

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka przez opiekuna przy przyjęciu do placówki oraz pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na pomiar wzrost i wagi mojego dziecka przez pielęgniarkę w żłobku.

.....

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń (np. wszawicą) przez pielęgniarkę w żłobku.

.....

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych