

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ

Wyrażam zgodę na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku w formie zajęć logopedycznych oraz obserwacji i konsultacji psychologicznych.

.....

(Data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dzieckapodczas zajęć i uroczystości organizowanych w Pozytywnym Żłobku nr 3 w Krakowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej żłobka oraz na tablicach ściennych w celu informacji i promocji Żłobka. Dodatkowo wyrażam zgodę na monitoring mojego dziecka w żłobku.

.....

(Data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Zostałam/łem zapoznany ze statutem , regulaminem oraz procedurą przeprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....

(Data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)