**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 dziecka ......................................................................................................podczas zajęć i uroczystości organizowanych w Pozytywnym Żłobku nr 2 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 przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

  ……………………………………… …………………………………...

 (Data) (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)