



ul. Świętokrzyska 45 -55 we Wrocławiu

## OŚWIADCZENIA

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Zostałam/łem zapoznany z **regulaminem przyrowadzania i odbierania** dzieci z przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....

(data, podpis rodziców)

Zostałam/łem zapoznany **ze statutem** przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....

(data, podpis rodziców)

Zostałam/łem zapoznany z **procedurami bezpiecznego pobytu** dziecka w przedszkolu i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.

.....

(data, podpis rodziców)

Zostałam/łem zapoznany z **programem wychowawczym** realizowanym w grupie mojego dziecka.

.....

(data, podpis rodziców)

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu **nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty**. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

.....

(data, podpis rodziców)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....

(data, podpis rodziców)

\*niepotrzebne skreślić