



OŚWIADCZENIA
na rok szkolny/.....

Przedszkole nr 126
„Zaczarowane Podwórko”

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Grupa

ZGODA NA PRZESIEWOWE BADANIA LOGOPEDYCZNE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział dziecka w przesiewowych badaniach logopedycznych.

*niepotrzebne skreślić

ZGODA NA TERAPIĘ LOGOPEDYCZNĄ

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na terapię logopedyczną.

*niepotrzebne skreślić

ZGODA NA POMOC PSYCHOLOGICZNĄ

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udzielenie wsparcia w zakresie psychologiczno-pedagogicznym na terenie przedszkola.

*niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW

Deklaruję korzystanie ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w godzinach:

Prosimy zaznaczyć z jakich posiłków będzie korzystało dziecko:

- śniadanie
- obiad
- podwieczorek

Deklarację dotyczącą posiłków można zmienić na następny miesiąc, z końcem poprzedniego miesiąca.

INFORMACJE O ALERGIACH I DIETACH

Na co dziecko jest uczulone?

.....

Czy wymaga przestrzegania diety? Czego nie może jeść? (należy przedstawić zaświadczenie lekarskie)

.....

INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (np. zainteresowania, przebyte choroby)

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU ZE STATUTEM PRZEDSZKOLA

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z obowiązującym Statutem Przedszkola nr 126 „Zaczarowane Podwórko” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych mojego dziecka podanych powyżej. Zostałam/em poinformowana/y, że z pełnym tekstem klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych mogę zapoznać się na stronie www placówki i w sekretariacie.

Warszawa, dn.

podpis rodzica