

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko dziecka, grupa

1. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹ na **umieszczenie na stronie internetowej** Przedszkola Integracyjnego Nr 404 wizerunku mojego dziecka.
2. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹ na udział mojego dziecka w **wycieczkach pieszych** na terenie dzielnicy Ochota, organizowanych przez nauczycielki grupy w ramach zajęć programowych realizowanych w Przedszkolu Integracyjnym Nr 404 w Warszawie, w bieżącym roku szkolnym.
3. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹ na **badania diagnostyczne** mojego dziecka wykonywane przez specjalistów: logopedę, psychologa, rehabilitanta, pedagoga, terapeutę SI,
4. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹ na **wykonywanie czynności higieniczno-zdrowotnych** (sprawdzanie czystości, sprawdzanie czystości głowy, ważenie, mierzenie) wykonywanych **przez pielęgniarkę lub nauczyciela** u mojego dziecka.
5. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹ na **wykonywanie zdjęć mojego dziecka podczas uroczystości i imprez przedszkolnych oraz podczas sesji umówionych** w przedszkolu.

.....
Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis rodzica

¹ proszę podkreślić właściwe