***Zgody i oświadczenia Rodziców/Prawnych Opiekunów***

 ***Rok Szkolny 2021/22***

Nazwisko i imię dziecka:……………………………………………………………………………………………………….…

Nazwa placówki:……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w Klubie Dziecięcym/Żłobku przez opiekunki z danej placówki oraz pracowników profesjonalnej firmy fotograficznej bądź dziennikarzy prasowych.

 …………………………………………………. …………………………………………………….

 *Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

2. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na wystawienie listy z imieniem i nazwiskiem mojego dziecka w szatni placówki w celu zapisania dzieci na dyżury.

 …………………………………………………. …………………………………………………….

 *Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

3. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na udostępnianie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka do celów promujących pracę Żłobka/ Klubie Dziecięcym w prasie lub umieszczania na stronie internetowej Zespołu opieki oraz na stronach internetowych miejskich.

 …………………………………………………. …………………………………………………….

 *Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

4. Wyrażam/nie wyrażam zgody na przebieranie, przewijanie, mycie mojego dziecka podczas pobytu w placówce.

 …………………………………………………. …………………………………………………….

 *Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

6. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach innych dzieci z grupy, do której uczęszcza moje dziecko.

 …………………………………………………. …………………………………………………….

 *Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

7. Oświadczam, iż zobowiązuję się do nie umieszczania zdjęć ze żłobka, na których widnieją inne dzieci, na portalach społecznościowych typu: facebook, instagram, itp. oraz nie będę udostępniać tych zdjęć innym członkom rodziny.

 …………………………………………………. …………………………………………………….

 *Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

8. Oświadczam, iż oprócz rodziców/prawnych opiekunów przyprowadzać i odbierać dziecko ze Żłobka/Filii Żłobkowej – zapewniając dziecku bezpieczeństwo – niżej wymienione osoby pełnoletnie ( proszę podać imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa):

1…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………………………………………………………....

3…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4…………………………………………………………………………………………………………………………………………....

5…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6…………………………………………………………………………………………………………………………………………....

 Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę ( bądź osobę pisemnie upoważnioną – w sporadycznych przypadkach).

 …………………………………………………….. …………………………………………………….

 *Data i Podpis matki/prawnego opiekuna*  *Data i Podpis ojca/ prawnego opiekuna*

9. Informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanych dietach, stałych chorobach i alergiach:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 …………………………………………………….. …………………………………………………….

 *Data i Podpis matki/prawnego opiekuna*  *Data i Podpis ojca/ prawnego opiekuna*