



## Zgoda na badanie logopedyczne

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka.....  
przez logopedę

.....  
Data

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych osobowych – w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, w tym w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki

## Oświadczenie

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

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki

## Deklaracja

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania i zameldowania oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....  
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Podpis ojca/opiekuna prawnego