



English Montessori Preschool
Discover together. Grow creatively.

**Deklaracje związane z opieką nad Dzieckiem
w Przedszkolu Niepublicznym „English Montessori Preschool” sp. z o.o.**

Imię i nazwisko Dziecka, którego dotyczą zgody:

.....

***-Prosimy podkreślić/otoczyć pętlą wybraną przez Państwa opcję**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam* zgody na zamieszczanie zdjęć mojego Dziecka na Fanpage’u Przedszkola „English Montessori Preschool”. Fanpage jest dostępny na stronie internetowej www.facebook.com/englishmontessoripreschoolkatowice/

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam* zgody na zamieszczanie zdjęć mojego Dziecka na Instagramie Przedszkola „English Montessori Preschool” [englishmontessoripreschool](https://www.instagram.com/englishmontessoripreschool)

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na zamieszczanie zdjęć mojego Dziecka na głównej stronie internetowej Przedszkola „English Montessori Preschool”.
Adres strony: www.englishmontessori.com

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na zamieszczanie zdjęć mojego Dziecka na grupie Whatsapp “Przedszkole EMP” dostępnej tylko dla Rodziców/opiekunów prawnych wychowanków Przedszkola.

Wyrażam chęć dołączenia do w/w grupy mojego numeru telefonu:

mama/opiekun prawny nr tel.

tata/opiekun prawny nr tel.

Zobowiązuję/emy się nie rozpowszechniać zdjęć zamieszczanych na w/w grupie w Internecie.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego Dziecka w przedszkolu przez nauczycieli lub uprawnionego pracownika Przedszkola.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na wykonanie niezbędnych czynności higienicznych (umycie, przebranie) przez nauczycieli i opiekunów w przypadku zanieczyszczenia się przez moje Dziecko.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na używanie przez moje Dziecko ręcznika frotowego

do wycierania rąk w przedszkolu.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na udział mojego Dziecka w wycieczkach, spacerach i cotygodniowych wyjściach do lasu organizowanych przez Przedszkole „English Montessori Preschool”.
Mam świadomość, że przebywanie w lesie, ogrodzie przedszkolnym i innych terenach zielonych niesie ze sobą ryzyko ukąszenia przez kleszcza mimo stosowanych przez Przedszkole środków ochronnych: pryskanie skóry Dziecka na życzenie rodzica preparatem ochronnym, coroczny oprysk ogrodu eliminujący komary i kleszcze.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na używanie przez moje Dziecko kocyka i poduszki w przedszkolu w przypadku zapotrzebowania na odpoczynek.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na nakładanie na Dzieci preparatu ochronnego przeciwko komarom i kleszczom przed wyjściami do lasu za pomocą środka zakupionego przez przedszkole / samodzielnie dostarczę preparat*.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na smarowanie Dzieci kremem przeciwsłonecznym przed wyjściem na podwórko w miesiącach letnich za pomocą środka zakupionego przez przedszkole / samodzielnie dostarczę preparat*.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na wzięcie udziału przez moje Dziecko w przesiewowym badaniu logopedycznym przeprowadzonym przez logopedę zatrudnionego przez Przedszkole.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na wzięcie udziału przez moje Dziecko w przesiewowym badaniu fizjoterapeutycznym przeprowadzonym przez fizjoterapeutę zatrudnionego przez Przedszkole.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na kontakt mojego Dziecka z psychologiem zatrudnionym przez Przedszkole w postaci obserwacji, rozmowy indywidualnej, udziału w zajęciach grupowych rozwijających sferę emocjonalno – społeczną.

Katowice

.....

podpisy

Podtrzymuję bez zmian wyrażone zgody na kolejny rok przedszkolny

Data, Podpisy Rodziców:

Podtrzymuję bez zmian wyrażone zgody na kolejny rok przedszkolny

Data, Podpisy Rodziców:

Podtrzymuję bez zmian wyrażone zgody na kolejny rok przedszkolny

Data, Podpisy Rodziców:

OŚWIADCZENIE

Mając świadomość zagrożeń związanych z przebywaniem w lasie, zwłaszcza ryzykiem ugryzienia przez kleszcze, podtrzymuję chęć, aby moje Dziecko

.....

nadal uczestniczyło w cotygodniowych wyjściach do lasu organizowanych Przedszkole Niepubliczne „English Montessori Preschool”.

Przedszkole będzie stosowało środki ostrożności w postaci używania spray'u ochronnego na skórę Dziecka bezpośrednio przed wyjściem do lasu na życzenie Rodzica. Z wybór spray'u oraz wszelkie inne działania: odpowiednia odzież, inne środki ochronne, odpowiedzialni pozostają Rodzice.

3.04.2025

podpis Rodziców

OŚWIADCZENIE

Mając świadomość zagrożeń związanych z przebywaniem w lasie, zwłaszcza ryzykiem ugryzienia przez kleszcze, podtrzymuję chęć, aby moje Dziecko

.....

nadal uczestniczyło w cotygodniowych wyjściach do lasu organizowanych Przedszkole Niepubliczne „English Montessori Preschool”.

Przedszkole będzie stosowało środki ostrożności w postaci używania spray'u ochronnego na skórę Dziecka bezpośrednio przed wyjściem do lasu na życzenie Rodzica. Z wybór spray'u oraz wszelkie inne działania: odpowiednia odzież, inne środki ochronne, odpowiedzialni pozostają Rodzice.

3.04.2025

podpis Rodziców

Katowice,

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH LOGOPEDYCZNYCH

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na wzięcie udziału przez moje Dziecko:

.....
w zajęciach logopedycznych prowadzonych w grupach dwuosobowych realizowanych w ramach Projektu „Przedszkolaki wchodzą na zielone szlaki”, nr Projektu FESL.06.01-IZ.01-0189/23-003.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027

*-Prosimy podkreślić/otoczyć pętlą wybraną przez Państwa opcję

.....
podpis Rodziców

Katowice,

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH LOGOPEDYCZNYCH

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na wzięcie udziału przez moje Dziecko:

.....
w zajęciach logopedycznych prowadzonych w grupach dwuosobowych realizowanych w ramach Projektu „Przedszkolaki wchodzą na zielone szlaki”, nr Projektu FESL.06.01-IZ.01-0189/23-003.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027

*-Prosimy podkreślić/otoczyć pętlą wybraną przez Państwa opcję

.....

podpis Rodziców

Katowice,

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNO-PSYCHOLOGICZNYCH

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na wzięcie udziału przez moje Dziecko:

.....
w indywidualnych zajęciach terapeutyczno-psychologicznych z elementami integracji sensorycznej realizowanych w ramach Projektu „*Przedшкоlaki wchodzą na zielone szlaki*”, nr Projektu FESL.06.01-IZ.01-0189/23-003.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027

*-Prosimy podkreślić/otoczyć pętlą wybraną przez Państwa opcję

.....
podpis Rodziców