

**Dane dotyczące osób pełnoletnich upoważnionych do odbioru dziecka z Przedszkola Publicznego  
w Tułowicach**

*Podstawa prawna: Statut Przedszkola Publicznego w Tułowicach § 2 pkt 15*

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr telefonu

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

....., od chwili odebrania go z placówki przez

(Imię i nazwisko dziecka)

upoważnione przeze mnie osoby.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

## Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu oraz wyżywienie

Przedszkole prowadzi oddziały od godz. 6:30 do godz. 16:30. Bezpłatna podstawa programowa realizowana jest od godz. 8:00 do godz. 13:00. Koszt każdej rozpoczętej godziny wykraczającej poza podstawę programową wynosi 1,00 zł.

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu **od godz. .... do godz. ....**

Wyżywieniem (wstaw znak x we właściwych kratkach):

- Śniadanie (8:30)\***
- Obiad (11:30)\***
- Podwieczorek (14:00)\***
- Pobyt bez wyżywienia**

\*Godzina podawania posiłku

**Czy dołącza Pani/Pan do Wniosku o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego/Deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego: dodatkowe istotne dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym, orzeczenie i/lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?**

(wstaw znak x we właściwej kratce)

- TAK** (proszę określić czego dotyczą dodatkowe informacje)

.....

- NIE**

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowany podczas realizacji: zajęć, imprez, uroczystości oraz innych wydarzeń przedszkolnych, na stronie internetowej przedszkola, w prasie i telewizji oraz na gazetkach przedszkolnych?

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

## DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH Z RELIGII

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na uczestnictwo mojego dziecka .....  
(Imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach religii rzymsko-katolickiej organizowanych w przedszkolu.

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna