Świebodzin, ………………………

**DEKLARACJA O DZIECKU – platforma 4parents.pl**

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami

Imiona i nazwisko dziecka…………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………...

Miejsce urodzenia………………………………………………………………………….

PESEL………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………….

Zadeklarowane w naborze godziny pobytu : od …………………do………………………..

**DANE MATKI DZIECKA**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………..

Numer i seria dowodu osobistego……………………………………………………….

Numer telefonu kontaktowego………………………………………………………….

Adres e-mail…………………………………………………………………………….

**DANE OJCA DZIECKA**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………..

Numer i seria dowodu osobistego……………………………………………………….

Numer telefonu kontaktowego………………………………………………………….

Adres e-mail…………………………………………………………………………….

**ZAŚWIADCZENIA** (właściwe zaznaczyć X):

 Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności

 Dziecko posiada opinie o kształceniu specjalnym

 Dziecko posiada opinie o wczesnym wspomaganiu

 Karta dużej rodziny

**ZGODY** (właściwe zaznaczyć X):

Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne i ewentualną terapię logopedyczną

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć, filmów, mojego dziecka oraz jego prac plastycznych na stronie internatowej przedszkola: [Publiczne Przedszkole nr 5 w Świebodzinie (edupage.org)](https://pp5swiebodzin.edupage.org/) [www.pp5swiebodzin.edupage.org](http://www.pp5swiebodzin.edupage.org) oraz [Publiczne Przedszkole nr 5 w Świebodzinie | Facebook](https://www.facebook.com/groups/786270462126584) [www.facebook.com/groups/786270462126584](http://www.facebook.com/groups/786270462126584) i lokalnej prasie

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych poza teren placówki

W razie wypadku zezwalam na decyzje konieczne ) udzielenie pomocy medycznej, przewiezienie dziecka do szpitala)

Wyrażam zgodę na czynności pielęgnacyjne (sprawdzanie ważenie, mierzenie)

**UCZULENIA**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGI**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………. ………………………….

 podpis matki podpis ojca

Świebodzin, ………………………

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p  | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr i seria dowodu osobistego | Nr telefonu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………. ………………………….

 podpis matki podpis ojca