
Imię i nazwisko dziecka

Ja niżej podpisany:

- deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycieli w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

- zostałem poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet wydawane bez recepty.

- zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

.....

Data

.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego

	TAK	NIE
Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zakażeń wszawicy) przez nauczyciela w przedszkolu		

.....

Data

.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego