

Tychy, dn.

1. PROŚBA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PLACÓWKI

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do PLACÓWKI WSPARCIA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY MOPS od dnia.....

Nazwisko i imiona dziecka:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia

Pesel:

Adres:

Imiona rodziców/ opiekunów:

Pesel rodzica:

Tel. kontaktowy:

Tel. do dziecka:

Szkoła: Klasa: Wychowawca:.....

Jednocześnie zobowiązuję się do stałego kontaktu z Placówką (przynajmniej jeden raz w miesiącu) oraz uczestnictwa w zebraniach rodziców organizowanych przez Placówkę.

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna)

2. ZGODA NA SAMODZIELNE PRZYCHODZENIE DZIECKA DO PLACÓWKI

Wyrażam zgodę na samodzielne przychodzenie do Placówkę i samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna)

3. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ PLACÓWKĘ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....

we wszystkich zajęciach prowadzonych w Placówkę MOPS w Tychach oraz we wszelkich zorganizowanych wyjściach.

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna)

4. ZGODA NA KORZYSTANIE Z DZIENNIKA ELEKTRONICZNEGO NA TERENIE PLACÓWKI

Wyrażam zgodę na użycie loginu i hasła do elektronicznego dziennika mojego dziecka

.....

- Login:
- Hasło:

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna)

5. ZGODA NA ROBIENIE ZDJĘĆ I FILMOWANIE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka

.....w Placówce

(w czasie imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Placówki

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna)

6. ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA W RAZIE ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB ŻYCIA MOJEGO DZIECKA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku.....

.....

(PESEL DZIECKA)

.....

(PESEL RODZICA)

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna)