

Data: _____

FORMULARZ ZGODY

➤ Odbiór dziecka ze szkoły

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

ze szkoły przez _____

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej)

Nr telefonu: _____

TAK/NIE* Podpis rodzica/opiekuna _____

➤ Toaleta

Wyrażam zgodę na towarzyszenie lub pomoc mojemu dziecku _____

podczas korzystania z toalety, przez nauczyciela prowadzącego lub pomocniczego, w sytuacji gdyby moje dziecko o taką pomoc poprosiło, lub gdyby ona była niezbędna.

TAK/NIE* Podpis rodzica/opiekuna _____

➤ **Zmiana ubrania**

Wyrażam zgodę na zmianę ubrania mojemu dziecku _____

przez nauczyciela prowadzącego lub pomocniczego, w sytuacji kiedy będzie to konieczne.

TAK/NIE* Podpis rodzica/opiekuna _____

➤ **Pierwsza pomoc**

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku _____

pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia jego zdrowia i życia.

TAK/NIE* Podpis rodzica/opiekuna _____

➤ **Fotografowanie**

Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie na video mojego dziecka _____

podczas zajęć w szkole oraz wyjść i innych imprez organizowanych przez Polską Szkołę Sobotnią w Carlisle poza szkołą i wykorzystywanie tych materiałów na użytek: szkolnej strony internetowej, gazetki szkolnej, w materiałach reklamowych wyłącznie w celu promocji działalności szkoły.

TAK/NIE* Podpis rodzica/opiekuna _____

Dziękujemy za wypełnienie formularza