

## Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka..... (imię i nazwisko dziecka) w Niepublicznym Przedszkolu im. Leonarda da Vinci w Sułkowicach (w czasie „sesji zdjęciowych” organizowanych na terenie przedszkola) – po uprzednim wywieszeniu informacji na tablicy ogłoszeń.

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki

## Zgoda na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku .....(imię i nazwisko dziecka) oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki

## Zgoda na przegląd czystości ciała

Wyrażam zgodę na sprawdzenie czystości ciała mojemu dziecku (imię i nazwisko dziecka) ..... przez osobę upoważnioną w przedszkolu w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
czytelny podpis matki