

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzone:.....
(data i miejsce urodzenia)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Żłobka „Złoty Promyk” w Nowym Tomysłu.

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

.....
.....
.....

zażywa/nie zażywa* na stałe leki:.....

.....
.....

informacje o stosowanej diecie dla alergików (tylko w przypadku jej stosowania - szczegóły):

.....
.....
.....

dziecko jest/nie jest leczone w poradni specjalistycznej – jakiej:.....

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

.....
.....

*Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

- ✓ Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu organizacyjnego żłobka.
- ✓ Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki, poza ustalonymi z pielęgniarką lekami wziewnymi, na podstawie pisemnego zlecenie lekarza.
- ✓ W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam / nie wyrażam zgody* na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.
- ✓ Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych i higienicznych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.
- ✓ Zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora o rezygnacji z miejsca w żłobku z końcem miesiąca, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o rezygnacji z miesięczny wyprzedzeniem.
- ✓ Deklaruję informować na bieżąco o zmianie mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
- ✓ Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z umową oraz obowiązującymi przepisami.

Dziecko będzie przebywało pod opieką żłobka w godzinach od do

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze żłobka oraz udzielania informacji o dziecku następującym osobom pełnoletnim:

.....
 /imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz nr telefonu kontaktowego/

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wykorzystanie materiałów cyfrowych (zdjęć, filmów), przedstawiających moje dziecko do celów promocji żłobka w mediach.

.....
 data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić