

Grupa:

Imię i nazwisko dziecka:

1. Logopedia

W roku szkolnym **2021/2022** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na badania przesiewowe narządu mowy oraz udział dziecka w zajęciach z **logopedą**.

** proszę podkreślić właściwe*

Wrocław, dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Gimnastyka ogólnorozwojowa z elementami gimnastyki korekcyjna

W roku szkolnym **2021/2022** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na badania przesiewowe narządu ruchu, w ramach udziału dziecka w zajęciach z elementami **gimnastyki korekcyjnej**.

** proszę podkreślić właściwe*

Wrocław, dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

3. Wyjścia i wycieczki

W roku szkolnym **2021/2022** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na:

- wyjście dziecka poza teren przedszkola,
- wyjście dziecka do instytucji i miejsc użyteczności publicznej,
- przejazdy dziecka środkami komunikacji miejskiej oraz autokarem,
- przejazdy autokarem na wycieczki poza Wrocław.

** proszę podkreślić właściwe*

Wrocław, dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

4. Ubezpieczenie

W roku szkolnym **2021/2022** zostałem poinformowany o możliwości **dobrowolnego ubezpieczenia (NW)** dziecka w przedszkolu.

Wrocław, dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

5. Podstawa programowa wychowania przedszkolnego

W roku szkolnym **2021/2022** zostałam/em zapoznana/y z **podstawą programową wychowania przedszkolnego**.

Wrocław, dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego