

# Oświadczenia i zgody rodziców

## 1. Ubezpieczenie

W roku szkolnym **2024/2025** zostałem poinformowany o możliwości **dobrowolnego ubezpieczenia (NW)** dziecka w przedszkolu.

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 2. Logopedia

W roku szkolnym **2024/2025** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na badania przesiewowe narządu mowy oraz udział dziecka w zajęciach z **logopedą**.

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna

W roku szkolnym **2024/2025** wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody, aby w razie potrzeby moje dziecko zostało objęte doraźną pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 4. Wizerunek

W roku szkolnym **2024/2025** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na upublicznianie wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych przedszkola oraz tablicach ogłoszeń znajdujących się w przedszkolu (zgodnie z art. 23 Kodeksu Cywilnego).

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 5. Wyjścia i wycieczki

W roku szkolnym **2024/2025** 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.

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 6. Podstawa programowa wychowania przedszkolnego

W roku szkolnym **2024/2025** zostałam/em zapoznana/y z **podstawą programową wychowania przedszkolnego**.

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 7. Program wychowania przedszkolnego

W roku szkolnym **2024/2025** zostałam/em zapoznana/y z **Programem wychowania przedszkolnego** oraz **dotatkowymi programami własnymi** realizowanymi w Przedszkolu nr 54 „Pod Kasztanami”.

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## 8. Standardy Ochrony Małoletnich

W roku szkolnym **2024/2025** zostałam/em zapoznana/y ze **Standardami Ochrony Małoletnich** obowiązującymi w Przedszkolu Nr 54 „Pod Kasztanami” .

Wrocław, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* proszę podkreślić właściwe