Zgoda rodziców na udział dziecka w spacerach i pieszych wycieczkach poza teren przedszkola i udzielenie dziecku pomocy medycznej w roku szkolnym 2024/2025

1. Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka ……..
(imię i nazwisko dziecka)
w spacerach i pieszych wycieczkach poza teren przedszkola, które będą organizowane przez Przedszkole Nr 4 w Skierniewicach.

2. Wyrażamy zgodę na udzielenie pomocy medycznej przez służby medyczne w przypadku zagrożenia zdrowia dziecka. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości procedurę zawiadamiania w razie nagłego wypadku (jednoczesny telefon do służb medycznych i rodzica),

3. W przypadku braku możliwości kontaktu z żadnym z rodziców, zezwalam na udzielenie pomocy medycznej bez powiadamiania.

…… ……
(data i podpis matki dziecka) (data i podpis ojca dziecka)

Zgoda rodziców na udział dziecka w spacerach i pieszych wycieczkach poza teren przedszkola i udzielenie dziecku pomocy medycznej w roku szkolnym 2024/2025

1. Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka ……..
(imię i nazwisko dziecka)
w spacerach i pieszych wycieczkach poza teren przedszkola, które będą organizowane przez Przedszkole Nr 4 w Skierniewicach.

2. Wyrażamy zgodę na udzielenie pomocy medycznej przez służby medyczne w przypadku zagrożenia zdrowia dziecka. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości procedurę zawiadamiania w razie nagłego wypadku (jednoczesny telefon do służb medycznych i rodzica),

3. W przypadku braku możliwości kontaktu z żadnym z rodziców, zezwalam na udzielenie pomocy medycznej bez powiadamiania.

…… ……
(data i podpis matki dziecka) (data i podpis ojca dziecka)