

Oświadczenia/zgody rodziców/opiekunów prawnych dot. prawidłowej opieki nad dzieckiem w razie wystąpienia symptomów choroby i prowadzenia prawidłowej pielęgnacji.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia dziecka.....zam.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam opiekunki Żłobka Miejskiego w Mysłowicach w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia do przejazdu karetką pogotowia ratunkowego i uczestnictwa w procesie udzielania pomocy mojemu w/w dziecku do momentu przyjazdu rodziców/prawnych opiekunów.

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na podanie w/w mojemu dziecku leku przeciwgorączkowego w przypadku wystąpienia gorączki tzn. temp. powyżej 38°C. Sugerowany lek.....

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na obserwację, badanie i diagnozowanie w/w mojego dziecka przez Zespół terapeutyczny: lekarz pediatra, psycholog, pielęgniarka, logopeda, dietetyk w Żłobku Miejskim w Mysłowicach.

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na badanie profilaktyczne, ocenę i pielęgnację skóry głowy, włosów i całego ciała oraz badanie stomatologiczne u w/w mojego dziecka przez personel opiekuńczy i stomatologa w Żłobku Miejskim w Mysłowicach.

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Mysłowice dnia.....