

Mysłowice, dn.

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

(Imię i nazwisko dziecka).....

(Data urodzenia dziecka).....

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW

Upoważniam Panię 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 na podanie leku przeciw gorączkowego w przypadku wystąpienia gorączki tzn. temp. powyżej 38°C.

.....
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 u w/w mojego dziecka przez personel opiekuńczy w Żłobku Miejskim w Mysłowicach.

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna