

OŚWIADCZENIE

Ja

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

oświadczam, że zostałem poinformowany o zasadach działania i udostępniania danych z zapisów monitoringu wizyjnego Przedszkola nr 14 w Koninie. Przyjmuje do wiadomości, że obiekt wewnątrz i na zewnątrz jest monitorowany i nie wnoszę uwag i zastrzeżeń, co do zasad jego działania. Zobowiązuje się jednocześnie poinformować wszystkie osoby wskazane przeze mnie upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola o zasadach działania monitoringu.

Konin, dnia.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Ja

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej, wezwanie karetki pogotowia i przewiezienie dziecka pod opieką nauczyciela/pracownika do szpitala w razie stwierdzenia zagrożenia zdrowia i/lub życia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Konin, dn.
