**Oświadczenia i zgody rodziców/opiekunów prawnych**

Rybnik, dn. …....................................

Dotyczy dziecka:……………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

JA …............................................................................................................................................

(**imiona i nazwiska rodziców**)

Przyjmuję do wiadomości, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki.

Jeśli u dziecka w czasie pobytu w żłobku wystąpią objawy takie jak:

a) gorączka z temperaturą powyżej 38o C

b) czerwone, ropne spojówki,

c) wymioty (2-3 razy w ciągu dnia),

d) wolne stolce (2-3 razy w ciągu dnia),

e) wysypka,

f) zielony gęsty katar,

g) kaszel,

zobowiązuję się do wizyty z dzieckiem u lekarza. Po powrocie do żłobka zobowiązuję się złożyć oświadczenie o stanie zdrowia mojego dziecka.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych i przysługujących z tego tytułu prawach w Zespole Żłobków Miejskich w Rybniku.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że zapoznałem/łam się ze Statutem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

 **PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Organizacyjnym, Regulaminem Porządkowym oraz Standardami Ochrony Dzieci przed Krzywdzeniem obowiązującymi
w ZŻM w Rybniku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych wobec mojego dziecka.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań przesiewowych (pomiary antropometryczne ciężaru ciała, wzrostu, obserwacja postawy ciała, wzroku, słuchu, uzębienia) u mojego dziecka.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że wyrażam zgodę na przytulenie lub głaskanie mojego dziecka, w celu jego uspokojenia.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że wyrażam zgodę na wyjście na spacer mojego dziecka oraz ewentualne wycieczki organizowane poza terenem Zespołu Żłobków Miejskich w Rybniku.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam/my, że wyrażam zgodę na spożycie przez moje dziecko w ramach urodzin dzieci symbolicznego poczęstunku, przyniesionego przez rodziców.

**PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW**