

2. Przejawiane trudności (w jakich sytuacjach, jakie zachowania temu towarzyszą), uzdolnienia:

.....
.....

3. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : Nie / Tak : numer

WYPEŁNIAJĄ RODZICE DZIECI 6 – LETNICH: Adres szkoły obwodowej.....

CZĘŚĆ IV: ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na badanie mojego dziecka przez specjalistów współpracujących z przedszkolem (logopeda, ortopeda, psycholog, pedagog).

Gdańsk, dnia..... r.
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

2. Wyrażam /nie wyrażam zgody * na przegląd czystości głowy mojego dziecka w przedszkolu przez pielęgniarkę.

Gdańsk, dnia..... r.
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

***Proszę podkreślić dokonanie wyboru**

3. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Przedszkola Niepublicznego „Pod Kasztanami” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Gdańsk, dnia..... r.
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

4. Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjścia/spacery dziecka poza teren placówki w ramach realizacji podstawy programowej oraz zajęć organizowanych na wniosek rodziców.

Gdańsk, dnia..... r.
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)