

Miejscowość, data.....

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka .....

w wycieczkach organizowanych przez ośrodek w trakcie całego jego pobytu w tej placówce.

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na wykonywanie i zamieszczanie zdjęć mojego dziecka w materiałach ośrodka, dokumentacji oraz publikacji ośrodka.

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach dotyczących seksualności osób niepełnosprawnych prowadzonych na terenie placówki przez uprawnione osoby.

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na podawanie leków mojemu dziecku przez wychowawcę ośrodka ( stałego brania lub w syt. zalecenia przez lekarzy lub w stanach zagrażających zdrowiu )

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie ośrodka przez moją córkę

/syna..... pod opieką

wolontariusza/bez opieki wolontariusza (właściwe podkreślić)

.....

Podpis opiekuna

Oświadczam, że dziecko moje będzie przywożone i odbierane z Ośrodka transportem Urzędu Miasta /Gminy. Upoważniam p. ( imię i nazwisko przewoźnika

.....

z Firmy.....tel. kontaktowy.....

do odbioru dziecka ze Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczo-Rehabilitacyjnego TPD „HELENÓW” .

Podpis opiekuna