

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO - LOGOPEDA

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na badanie, obserwację i uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach z logopedą zatrudnionym w Żłobku Miejskim nr 4 w Zielonej Górze do dnia, w którym dziecko zakończy uczęszczanie do żłobka.

.....
Imię i nazwisko dziecka,

.....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

☐ Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dostępną na stronie
www.zlobekwisienka.zgora.pl

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO - PSYCHOLOG

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na obserwację i uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach z psychologiem zatrudnionym w Żłobku Miejskim nr 4 w Zielonej Górze do dnia, w którym dziecko zakończy uczęszczanie do żłobka.

.....
Imię i nazwisko dziecka,

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

☐ Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dostępną na stronie
www.zlobekwisienka.zgora.pl

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO - PEDAGOG SPECJALNY

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na obserwację i uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach z pedagogiem zatrudnionym w Żłobku Miejskim nr 4 w Zielonej Górze do dnia, w którym dziecko zakończy uczęszczanie do żłobka.

.....
Imię i nazwisko dziecka,

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

☐ Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dostępną na stronie
www.zlobekwisienka.zgora.pl

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego