

INFORMOVANÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Příjmení a jméno dítěte:

Souhlasím x nesouhlasím^{*)} s tím, že zaměstnanci Mateřské školy Sluníčko mohou mému dítěti pomáhat s úkony týkající se osobní hygieny, jako je dopomoc po použití toalety, česání vlasů či mytí dítěte v případě silného znečištění. V případě nesouhlasu jsem srozuměn(a), že v případě jakéhokoli znečištění dítěte budu vyzván(a) k tomu, abych si dítě ihned či v nejbližší možné době vyzvedla(a) a dítě bude ponecháno a mně předáno ve stávajícím stavu.

Souhlasím x nesouhlasím^{*)} s účastí mého dítěte na divadelních představeních a jiných zdravotních a bezpečnostních programech prováděných pedagogy nebo školou pověřenými odbornými pracovníky.

Souhlasím x nesouhlasím^{*)} s tím, aby při třídních či školních akcích moje dítě konzumovalo potraviny donesené ostatními rodiči. Zároveň prohlašuji, že potraviny, které přináším do MŠ, byly hygienicky opracovány a skladovány.

Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do výše uvedené mateřské školy.

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

V Praze dne: Podpis:..

^{*)} Nehodící se škrtněte