

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA

(imię i nazwisko dziecka)

- Zostałem/am poinformowany/na, że podczas pobytu mojego dziecka w placówce prowadzonej przez Wyższą Szkołę Gospodarki, **nie mogą być Mu podane żadne leki.**
- W przypadku otrzymania informacji o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej temperatury bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie odebrane z placówki.
- W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam / nie wyrażam* zgody **na wezwanie pogotowania i przewiezienie dziecka do szpitala** oraz udzielenie pomocy medycznej.
- Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na oczyszczenie powierzchownej rany lub zadrapania dziecka środkiem odkażającym Octanisept.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka oraz publikację tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej, profilu Żłobka na portalu społecznościowym Facebook, tablicach ściennych i folderach w celu informacji oraz promocji Żłobka Akademickiego WSG „Uniwersytet Dziecięcy”

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna