

### **Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

.....  
**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....  
( Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*\*niepotrzebne skreślić*

### **Zgoda na udział dziecka w zajęciach specjalistycznych**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach z *logopedą, pedagogiem, psychologiem*

.....  
( Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych)

### **Zgoda na spacer i wycieczki poza teren szkoły**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na spacer i wycieczki mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w okolicach szkoły (wraz z grupą pod opieką nauczycielki) w ramach codziennych zajęć szkolnych.

.....  
( Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych)

