

# Oświadczenia, zgody i wnioski rodziców dzieci przedszkolnych

## 1. Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

### Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Ja niżej podpisany:

.....  
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna, adres zamieszkania, nr PESEL)

upoważniam / nie upoważniam nikogo\*:

l.p.	imię i nazwisko osoby upoważnionej	adres zamieszkania osoby upoważnionej	nr PESEL osoby upoważnionej	stopień pokrewieństwa - jeżeli zachodzi
1.				
2.				
3.				
4.				

do odbioru z przedszkola dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania, nr PESEL)

jednorazowo / codziennie / przez okres .....

(niepotrzebne skreślić, w przypadku upoważnienia okresowego należy wskazać okres upoważnienia)

01.09.2020r.....

\*niepotrzebne skreślić

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów  
)

## 2. Oświadczenie potwierdzające zapoznanie rodziców ze statutem

### Oświadczenie

Zostałam/lem zapoznany ze statutem przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów nim zawartych.

01.09.2020r .....

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**3. Oświadczenie potwierdzające zapoznanie rodziców z „REGULAMINEM BEZPIECZEŃSTWA DZIECI W PRZEDSZKOLU”**

**Oświadczenie**

**Zostałam/lem zapoznany z „REGULAMINEM BEZPIECZEŃSTWA DZIECI W PRZEDSZKOLU”,** obowiązującym w Przedszkolu w Daleszycach i jestem zobligowana/ny do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

02.09.2019r .....  
(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**4. Zgoda na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy przedmedycznej**

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

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka .....**wyrażam**  
(imię i nazwisko dziecka)

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

01.09.2020r.....  
(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

*\*niepotrzebne skreślić*

**5. Zgoda rodziców na przetwarzanie danych osobowych**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 6 ust.1lit a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s.1) **wyrażam zgode/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych osobowych – w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, w tym w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

01.09.2020r.....  
(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

*\*niepotrzebne skreślić*

**6. Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych**

**Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych**

**Wyrażam zgode/nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka przez ..... (tutaj należy wpisać specjalistę np. logopedę, psychologa) oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z .....(logopedą, psychologiem ...).

01.09.2020r. ....

*\*niepotrzebne skreślić*

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

.....  
**7. Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką w celu sprawdzenia czystości ciała dziecka**

**Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką w celu sprawdzenia czystości ciała dziecka**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę w przedszkolu.

01.09.2020r.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

.....

**8. Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych organizowanych w przedszkolu**

**Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych w roku szkolnym 2019/2020**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola.

Informacje o sesji będą podane rodzicom z tygodniowym wyprzedzeniem.

01.09.2020r.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

.....

**9. Zgoda na uczestnictwo dziecka w spacerach organizowanych w okolicach przedszkola w ramach codziennych zajęć przedszkolnych**

**Zgoda na spacer i wycieczki poza teren przedszkola**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

01.09.2020r.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

.....

**10. Zgoda na przekazanie informacji o rozwoju dziecka do szkoły**

**Zgoda na przekazanie informacji o rozwoju dziecka do szkoły**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przekazywanie informacji o rozwoju mojego dziecka do szkoły (dotyczy dzieci 5- i 6-letnich).

01.09.2020r.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

.....

**11. Deklaracja zobowiązująca rodziców do informowania przedszkola o zmianie miejsca zamieszkania, numeru telefonu rodziców.**

**Deklaracja zobowiązująca rodziców do informowania przedszkola o zmianie miejsca zamieszkania, numeru telefonu rodziców**

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

01.09.2020r. ....

*(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

.....

**12. Wniosek rodziców o udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu**

**Wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Wnioskuje o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku .....

.....Przyczyną udzielenia pomocy jest (wypełnia osoba  
wnioskującą) .....

01.09.2020r.....

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

.....

**13. Zgoda na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**Zgoda na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu  
dziecku w formie.....

01.09.2020r. ....

\*niepotrzebne skreślić

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

.....

**14. Oświadczenie potwierdzające wyrażenie zgody na dojazd do szkoły i powrót do domu dziecka autobusem szkolnym.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na dojazd do szkoły i powrót do domu  
mojego dziecka

..... autobusem szkolnym.

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam również, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za doprowadzenie dziecka rano do autobusu  
szkolnego oraz za jego odbiór z miejsca wyznaczonego po powrocie.

01.09. 2020r. ....

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

## OŚWIADCZENIE

**Będąc odpowiedzialnym za wychowanie w wierze mojego dziecka  
wyrażam życzenie jego uczestnictwa w zajęciach z religii katolickiej.**

*Podstawa prawna: § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36 poz. 155 z późn. Zmianami).*

01.09.2020 r.....

*( data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

### ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE *PIĘKNA NASZA POLSKA CAŁA*

Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na udział mojego dziecka w projekcie pt. *Piękna nasza Polska cała*.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka – imię i nazwisko, wiek, nazwa placówki w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach projektu pt. *Piękna nasza Polska cała*.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

### ZGODA NA REJESTROWANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas realizacji działań i zadań w ramach projektu pt. *Piękna nasza Polska cała*.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

### ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na profilu facebook pt *Piękna nasza Polska cała* w celu informacji i promocji projektu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronie internetowej [www.blizejprzedszkola.pl](http://www.blizejprzedszkola.pl) w celu informacji i promocji projektu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów w publikacjach, artykułach prasowych i folderach w celu informacji i promocji projektu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

\*niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**ZGODA NA UDZIAŁ W OGÓLNOPOLSKIM PROJEKCIE  
EDUKACYJNYM Z KULTURĄ MI DO TWARZY**

**Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y** na udział mojego dziecka w Ogólnopolskim projekcie edukacyjnym pt. *Z kulturą mi do twarzy*

.....  
(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - imię, nazwisko, wiek, nazwa placówki w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach projektu *Z kulturą mi do twarzy*

.....  
(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych

**ZGODA NA REJESTROWANIE WIZERUNKU DZIECKA**

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas realizacji działań i zadań w ramach projektu *Z kulturą mi do twarzy*

.....  
(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych



## ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, jak również wytworów jego pracy na grupie projektowej *Z kulturą mi do twarzy* w celach promocyjnych, informacyjnych i edukacyjnych.

.....

(miejsowość i data)  
opiekunów)

.....

(czytelny podpis rodziców lub prawnych

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów w publikacjach, artykułach prasowych i folderach w celu informacji i promocji projektu.

.....

(miejsowość i data)  
opiekunów)

.....

(czytelny podpis rodziców lub prawnych

\*niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**ZGODA NA UDZIAŁ W OGÓLNOPOLSKIM PROJEKCIE  
EDUKACYJNYM „NECIO.PL”**

**Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y** na udział mojego dziecka w Ogólnopolskim projekcie edukacyjnym pt. „Necio.pl”, poświęconym bezpiecznemu korzystaniu z internetu

.....  
(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - imię, nazwisko, wiek, nazwa placówki w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach projektu „Necio.pl”

.....  
(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych

**ZGODA NA REJESTROWANIE WIZERUNKU DZIECKA**

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas realizacji działań i zadań w ramach projektu „Necio.pl”

.....  
(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub prawnych

**Wyrażam/ nie wyrażam zgode/y** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów w publikacjach, artykułach prasowych i folderach w celu informacji i promocji projektu.

.....

(miejscowość i data)  
opiekunów)

.....

(czytelny podpis rodziców lub prawnych

\*niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

Załącznik nr...

do REGULAMINU BEZPIECZEŃSTWA W PRZEDSZKOLU

### OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka:.....

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

Niniejszym oświadczam, że:

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na utrwalanie wizerunku i wypowiedzi dziecka przez pracowników przedszkola podczas zajęć wychowania przedszkolnego i imprez okolicznościowych oraz na rozpowszechnianie wizerunku i wypowiedzi dziecka na stronie internetowej ZSP w Daleszycach, stronie internetowej UMiG Daleszyce oraz na łamach lokalnych czasopism (Głos Daleszyc, Echo Dnia) w celu promocji placówki na poniższych zasadach:

- 1) zgoda na utrwalanie, opracowywanie, zwielokrotnianie oraz rozpowszechnianie jest nieodpłatna;
- 2) zgoda nie jest ograniczona ilościowo oraz czasowo;
- 3) wizerunek i wypowiedzi dziecka mogą być zestawiane z wizerunkami i wypowiedziami innych osób;
- 4) materiał zawierający wizerunek oraz wypowiedź dziecka może być poddawany utrwalaniu, opracowywaniu, zwielokrotnianiu oraz rozpowszechnianiu bez każdorazowego pozyskiwania zgody rodzica/opiekuna.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych dziecka jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Daleszycach, ul.Sienkiewicza 11, 26-021 Daleszyce. Wizerunek i wypowiedzi dziecka będą przetwarzane jedynie w celu

promocji przedszkola oraz upowszechniania osiągnięć i umiejętności dziecka. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

**Oświadczam, że nie będą upubliczniać zdjęć, filmów nagranych na terenie przedszkola z udziałem dzieci, pracowników placówki oraz pozostałych rodziców/opiekunów w celach komercyjnych lub innych mogących narazić wizerunek osób na straty moralne, materialne lub inne.**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na nieodpłatne upublicznianie prac wykonanych przez dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach wychowania przedszkolnego. Prace wykonane przez dziecko mogą być utrwalane na fotografii lub materiale filmowym i zestawiane z pracami innych dzieci. Fotografia lub materiał filmowy może być poddawany utrwalaniu, opracowywaniu, zwielokrotnianiu oraz rozpowszechnianiu na stronie internetowej przedszkola, na tablicach, materiałach promocyjnych przedszkola bez każdorazowego pozyskiwania zgody rodzica/opiekuna. Zgoda nie jest ograniczona ilościowo, czasowo oraz terytorialnie.

**Utrwalanie wizerunku i wypowiedzi dziecka przez przedstawicieli mediów wymaga oddzielnej zgody.**

01.09.2020r.....

*\*niepotrzebne skreślić*

*(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)*

Imię i nazwisko dziecka .....

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) .....

Numery telefonu do kontaktu.....

### **Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Samorządowego w Daleszycach/ Punktu Przedszkolnego w Cisowie/ Punktu Przedszkolnego w Widełkach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przyprowadzenie dziecka chorego lub gdy miało styczność z osobą zarażoną COVID-19 może wiązać się z odpowiedzialnością karną z Kodeksu Karnego za narażenie życia lub zdrowia innych osób.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Daleszycach z siedzibą: ul. Sienkiewicza 11B, 26-021 Daleszyce. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który zgodnie z postanowieniami rozporządzenia jest osobą nadzorującą przestrzeganie zasad ochrony danych w podmiocie. W celu kontaktu z nim udostępnia się adres e-mail: [biuro@data-protect.pl](mailto:biuro@data-protect.pl) z dopiskiem IOD Daleszyce. Podstawą jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy przedszkola.

..... (data i czytelny podpis rodzica)

Imię i nazwisko dziecka .....

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) .....

Numery telefonu do kontaktu.....

### **Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola w Daleszycach/ Punktu Przedszkolnego w Cisowie/ Punktu Przedszkolnego w Widełkach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przyprowadzenie dziecka chorego lub gdy miało styczność z osobą zarażoną COVID-19 może wiązać się z odpowiedzialnością karną z Kodeksu Karnego za narażenie życia lub zdrowia innych osób.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Daleszycach z siedzibą: ul. Sienkiewicza 11B, 26-021 Daleszyce. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który zgodnie z postanowieniami rozporządzenia jest osobą nadzorującą przestrzeganie zasad ochrony danych w podmiocie. W celu kontaktu z nim udostępnia się adres e-mail: [biuro@data-protect.pl](mailto:biuro@data-protect.pl) z dopiskiem IOD Daleszyce. Podstawą jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy przedszkola.

..... (*data i czytelny podpis rodzica*)