



Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja, niżej podpisany/a , jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

.....z oddziału,
oświadczam, że jestem świadomy/a różnych sytuacji zagrażających bezpieczeństwu mojego
dziecka związanych z pozostawieniem go w przedszkolu ze złamaną kończyną.

Rozumiem, że w przypadku pozostawienia dziecka w przedszkolu z taką kontuzją, może ono być
narażone na ryzyko związane z codziennymi aktywnościami, takimi jak zabawa, ruch czy
interakcje z innymi dziećmi. Jestem świadomy/a, że personel przedszkola będzie dokładał
wszelkich starań, aby zapewnić bezpieczeństwo mojego dziecka, jednakże pewne sytuacje mogą
być nieuniknione.

Oświadczam również, że jestem poinformowany/a o możliwości pogorszenia stanu zdrowia
mojego dziecka w wyniku uczestnictwa w normalnych zajęciach przedszkolnych. Zgadzam się na
to, aby personel przedszkola monitorował stan zdrowia mojego dziecka i w razie potrzeby
podejmował odpowiednie działania, w tym kontaktował się ze mną lub z odpowiednimi służbami
medycznymi.

Podpisując niniejsze oświadczenie, zwalnim przedszkole i jego personel z odpowiedzialności za
ewentualne pogorszenie stanu zdrowia mojego dziecka, wynikające z pozostawienia go
w przedszkolu ze złamaną kończyną.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)