

ZGODA I INFORMACJE DLA PIEŁĘGNIARKI KOLONIJNEJ

Informujemy, że na koloniach w Mrozach będą sprawdzane przez panią pielęgniarkę głowy dzieci, w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.

- Prosimy o wypełnienie oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka.....

Podpis rodzica, data.....

- Prosimy o podanie informacji o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku) lub dołączenie kopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

tęzec błonica..... inne.....

Podpis rodzica, data.....

ZGODA DLA WYCHOWAWCY GRUPY

- **Wyrażam zgodę** na dołączenie mnie..... do grupy rodziców (WhatsApp lub Messenger), utworzonej przez wychowawcę grupy na koloniach w Mrozach, w celu przesyłania informacji i zdjęć z kolonii.
- **Wyrażam zgodę** na dołączenie mojego dziecka..... do grupy kolonistów (WhatsApp lub Messenger), utworzonej przez wychowawcę grupy na koloniach w Mrozach, w celu przesyłania informacji i szybkiego kontaktu wychowawcy z grupą.

Podpis rodzica, data.....