**ZGODA NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** *(niepotrzebne skreślić)* na diagnozę pedagogiczną i pracę indywidualną z moim dzieckiem prowadzoną na terenie przedszkola przez **psychologa**.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** *(niepotrzebne skreślić)* na wstępne (przesiewowe) badanie logopedyczne oraz na diagnozę pedagogiczną i pracę z moim dzieckiem prowadzoną na terenie przedszkola przez **logopedę**.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** *(niepotrzebne skreślić)* na udział mojego dziecka w wycieczkach i spacerach organizowanych poza terenem przedszkola.

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

Oświadczam, że zostałam/łem należycie pouczony o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania prostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

……………….…………………………………

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych