

.....
Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Do odbioru dziecka
(imię i nazwisko dziecka, grupa)

z Przedszkola nr 100 w Warszawie, przy ul. Częstochowskiej 16/18 upoważniam/my następujące osoby:

1.....
Nazwisko i imię

1.....
Nazwisko i imię

3.....
Nazwisko i imię

4.....
Nazwisko i imię

- **Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzane danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**
- **Upoważnienie mogę wycofać w dowolnym momencie składając pisemne oświadczenie zawierającą stosowne żądanie, wraz z imieniem i nazwiskiem w sekretariacie placówki oświatowej Przedszkole nr 100, 02-344 Warszawa, ul. Częstochowska 16/18**

Warszawa, dnia

podpis matki/opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

.....