

imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna dziecka

imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

Do odbioru dziecka _____ w roku szkolnym _____ / _____
z Przedszkola nr 100 w Warszawie, przy ul. Częstochowska 12, 02-344 Warszawa, upoważniam/y
następujące osoby:

LP	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	NR DOWODU OSOBY UPOWAŻNIONEJ
1		
2		
3		
4		
5		

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Warszawa, dnia _____ r.

podpis matki/prawnego opiekuna dziecka

podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka