

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

.....

### OŚWIADCZENIE

Upoważniam/my wymienione poniżej osoby w roku szkolnym 20.../20... do przyrowadzania/odbierania dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

do/z Przedszkola Niepublicznego Zgromadzenia Sióstr Świętego Józefa w Tarnowie.

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Numer telefonu

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)