

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dot. odbioru dziecka z Przedszkola Niepublicznego i Żłobka Niepublicznego Towarzystwa Wiedzy Powszechnej Oddziału Regionalnego w Szczecinie „Wyspa Malucha”, z siedzibą: Przeclaw 101, 72-005 Przeclaw, przez osoby upoważnione w roku oświatowym 202.../202...**

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego:

.....

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego:

.....

**U P O W A Ż N I A M**

do odbioru dziecka .....

*(wpisać imię i nazwisko dziecka)*

z Przedszkola Niepublicznego i Żłobka Niepublicznego Towarzystwa Wiedzy Powszechnej Oddziału Regionalnego w Szczecinie „Wyspa Malucha”, z siedzibą: Przeclaw 101, 72-005 Przeclaw, w roku przedszkolnym 202.../202... upoważniam/-my następujące osoby:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| 1. ....<br>(imię i nazwisko) | 5. ....<br>(imię i nazwisko) |
| 2. ....<br>(imię i nazwisko) | 6. ....<br>(imię i nazwisko) |
| 3. ....<br>(imię i nazwisko) | 7. ....<br>(imię i nazwisko) |
| 4. ....<br>(imię i nazwisko) | 8. ....<br>(imię i nazwisko) |

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

Przeclaw, dnia .....

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)