

Upoważnienie do odbioru dziecka
Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie

Do odbioru dziecka

(Imię i nazwisko dziecka)

z Publicznej Szkoły Podstawowej Przyszań w Łodzi przy ul. Mostowskiego 23/27 w roku
szkolnym/.....

upoważniam następujące osoby:

1.

(Imię i nazwisko)

2.

(Imię i nazwisko)

3.

(Imię i nazwisko)

4.

(Imię i nazwisko)

5.

(Imię i nazwisko)

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

Łódź, dnia

.....

(czytelny podpis matki//opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)