

PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE NR 1 IM. J. BRZECHWY
W TOMASZOWIE LUBELSKIM
UL. CHOCIMSKA 17

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana.....legitymujący się dowodem osobistym
Nr.....wydanym przez.....upoważniam następujące osoby do
przyrowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola
Ja niżej podpisany.....legitymujący się dowodem osobistym seria.....
nr.....wydanym przez.....upoważniam następujące osoby do
przyrowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej,	Numer telefonu	Seria i numer dowodu

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

.....
Miejscowość, Data Podpis matki, podpis
ojca/opiekuna dziecka
.....
.....

OŚWIADCZENIE

z dnia.....

My niżej podpisani

.....
/ Imię i nazwisko rodzica – opiekuna /

.....
/ Imię i nazwisko rodzica – opiekuna /

Oświadczamy, że obojgu rodzicom przysługuje władza rodzicielska nad dzieckiem

.....
/ Imię i nazwisko dziecka /

.....
/ czytelne podpisy rodziców lub prawnych opiekunów/

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922 z póź. zm.)