

UPOWAŻNIENIE

Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola,
które nie są rodzicami dziecka

upoważniam:

1) Imię i Nazwisko.....

PESEL:.....

2) Imię i Nazwisko.....

PESEL:.....

3) Imię i Nazwisko.....

PESEL:.....

4) Imię i Nazwisko.....

PESEL:.....

do odbioru mojego syna/córki

z Niepublicznego Przedszkola „Baśniowa Kraina” Oddział II w Tomaszowie Lub.

przy ulicy Króla Zygmunta 63

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu odbioru mojego dziecka z przedszkola.

Tomaszów Lub., dnia

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)