

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dot. odbioru dziecka z Przedszkola Niepublicznego i Żłobka Niepublicznego Towarzystwa Wiedzy Powszechnej Oddziału Regionalnego w Szczecinie „Strefa Malucha”, z siedzibą: ul Niemierzyńska 17a, 71-441 Szczecin, przez osoby upoważnione w roku oświatowym 20..... / 20.....

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 „Strefa Malucha”, z siedzibą: ul. Niemierzyńska 17a, 71-441 Szczecin, w roku oświatowym 20...../20..... 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.

Szczecin, dnia .....

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

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