

Upoważnienie do odbioru dziecka

Upoważniam do odbioru mojego
imię i nazwisko

dziecka z świetlicy szkolnej/ * przedszkola
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym/.....

Data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna

* niepotrzebne skreślić

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Krośnie Odrzańskim, w celu upoważnienia do odbioru, w zakresie: imię i nazwisko.

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej