

Gdynia, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

upoważniam

.....
/imię i nazwisko/

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer.....
do odbioru dziecka:

.....
/imię i nazwisko – klasa/

ze świetlicy szkolnej w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni w zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych.

Upoważnienie jest ważne na okres od do

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go ze świetlicy szkoły przez osobę upoważnioną, wskazaną powyżej.

.....
/podpis matki/opiekuna dziecka/

.....
/podpis ojca/opiekuna dziecka/

.....
/podpis osoby upoważnionej/

Administratorem danych osobowych jest Katolicka Szkoła Podstawowa im. Świętej Rodziny w Gdyni, ul. Tetmajera 65A

Cel przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań opiekuńczo-wychowawczych.

Gdynia, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

upoważniam

.....
/imię i nazwisko/

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer.....
do odbioru dziecka:

.....
/imię i nazwisko – klasa/

ze świetlicy szkolnej w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni w zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych.

Upoważnienie jest ważne na okres od do

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go ze świetlicy szkoły przez osobę upoważnioną, wskazaną powyżej.

.....
/podpis matki/opiekuna dziecka/

.....
/podpis ojca/opiekuna dziecka/

.....
/podpis osoby upoważnionej/

Administratorem danych osobowych jest Katolicka Szkoła Podstawowa im. Świętej Rodziny w Gdyni, ul. Tetmajera 65A

Cel przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań opiekuńczo-wychowawczych.