



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Innowacyjne Przedszkole Sensoryczne „PLASTYNKA”
w Łodzi 92-230 ul. Piłsudskiego 158 A

Upoważniam

☐ w całym roku szkolnym/.....

☐ w okresie od do

do odbioru z Przedszkola mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby:

1)

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

2)

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

3)

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Oświadczam, że:

- 1) poinformowałam w/w osoby o obowiązujących w Przedszkolu zasadach odbierania dziecka oraz o tym, że przy odbiorze dziecka muszą potwierdzić swoją tożsamość nauczycielowi/opiekunowi poprzez okazanie dokumentu potwierdzającego tożsamość
- 2) przekazałam/-am w/w osobom informację dot. przetwarzania danych osobowych przez organ prowadzący.

Data.....

.....

podpis rodzica