

Imię i nazwisko dziecka .....

Dane rodziców/opiekunów

L.p.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.			
2.			

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniamy następujące osoby do odbierania naszego dziecka  
z Przedszkola Samorządowego w Ślęzie

L.p.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu (dobrowolne)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

*Upoważnienie obowiązuje w okresie roku szkolnego 2020/2021*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę. Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby o przyjętych w Przedszkolu zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci (**Procedura dotycząca przyrowadzania i odbierania dzieci z Przedszkola Samorządowego w Ślęzie wywieszona jest na tablicy informacyjnej oraz umieszczona na stronie internetowej Przedszkola: [www.przedszkolesleza.pl](http://www.przedszkolesleza.pl)**)

Jednocześnie zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać wychowawcy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem w celu odbioru z Przedszkola.

Oświadczamy, że każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i zapoznana została z klauzulą informacyjną osób upoważnionych do odbioru dzieci dołączoną do Upoważnienia (Klauzula informacyjna wywieszona jest na tablicy informacyjnej oraz umieszczona na stronie internetowej Przedszkola w zakładce RODO)

Ślęza, dnia .....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....