# Przedszkole Miejskie nr 6 „Promyczek”

# w Stargardzie

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego ……………………………………………………….

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego …………………………………………………………

## OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka ………………………………………………………………….……………….

imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola Miejskiego Nr 6 „Promyczek” w Stargardzie, przy ul. Niewiadomskiego 14 w roku szkolnym 2020/2021 upoważniam/my następujące osoby:

1..........................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko

2........................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko

3.......................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko

4.......................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

**Bierz emy n a sieb ie p ełn ą od pow ied zialno ść p ra wną za b ezp iecz eń stw o od eb ranego dz iecka od**

**mo mentu j ego o db io ru p rz ez w ska zan ą pow yżej , u pow ażn io ną p rz ez na s o sob ę.**

**Pon ad to zo bow ią zu j emy się p oin fo rmow a ć u pow aż nion e o sob y o p rz yj ętych w p rz edsz kolu**

**z a sadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci.**

Stargard, dnia ……..…………

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

………………….………………..……… …………..…………………………