*Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego*

*……………………………………………………………………………………….*

*Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego*

*…………………………………………………………………………………………*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym upoważniam/my do odbioru dziecka

*………………………………………………………………….…………………………………………*

*(imię i nazwisko dziecka)*

z Przedszkola Miejskiego Nr 53 z siedzibą w Sosnowcu, przy ul. K. Makuszyńskiego 4b   
w roku szkolnym 2021/2022, następujące osoby:

*1*

*Imię i nazwisko*

*2*

*Imię i nazwisko*

*3*

*Imię i nazwisko*

*4*

*Imię i nazwisko*

**Każda z osób upoważnionych udostępniła swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z załącznikiem do niniejszego oświadczenia.**

Sosnowiec, ……..…………… 20…. r.

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

*…………………………………………. ………………………………………..*