

.....  
Nazwisko i imię matki / opiekunki dziecka/aktualny nr telefonu

.....  
Nazwisko i imię ojca / opiekuna dziecka/ aktualny nr telefonu

## O Ś W I A D C Z E N I E

Upoważniam do odbioru .....  
Imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola nr 340 „Kasztanowego Ludka” w Warszawie  
w roku szkolnym 2015/2016 następujące osoby:

1. ....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

2. ....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

3. ....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

4. ....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych Osobowych (Dz.U.2002 r.,Nr 101, poz.926 z późn. zm.)**

Warszawa, dn. ....

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca

Warszawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....  
( telefon)

**Upoważnienie  
do odbierania dziecka przez osobę niepełnoletnią**

upoważniam syna/córkę .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

Do codziennego /okresowego /jednorazowego\* odbioru z Przedszkola nr 340 „Kasztanowego Ludka” w Warszawie dziecka .....  
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym .....

**Jednocześnie informuję, że udzielając upoważnienia i powierzając moje dziecko osobie niepełnoletniej, biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie moich dzieci w drodze „do” i „z” przedszkola.**

.....  
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

\* właściwe podkreślić

Warszawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....  
( telefon)

**Oświadczenie  
o odebraniu dziecka po godzinach pracy przedszkola**

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

zostało odebrane z przedszkola o godzinie.....

Przyczyna odebrania dziecka po godzinach pracy przedszkola:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*Podpis rodzica lub osoby upoważnionej*