

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 9
W KRAKOWIE
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego:

Upoważniamy poniżej wskazane osoby do odbioru naszego dziecka:
.....z przedszkola.

(imię i nazwisko dziecka)

Nazwa grupy przedszkolnej:.....

/Proszę wypełnić **czytelnie**/

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego lub numer PESEL	Stopień pokrewieństwa/lub brak pokrewieństwa

Oświadczam że wyżej wskazane osoby są pełnoletnie/są powyżej 18 roku życia oraz że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wyżej wskazaną osobę.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać nauczycielkom grupy każdorazowy fakt zmian dotyczących powierzania opieki nad naszym dzieckiem. W razie niedopełnienia formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

.....
/(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Telefony kontaktowe:

Mama/opiekunka prawna:

Tata/opiekun prawny:

Inne:

Adres e-mail:

Mama/opiekunka prawna:

Tata/opiekun prawny:

Data.....

.....
czytelne podpis ojca/opiekuna prawnego/

.....
czytelne podpis matki/opiekuna prawnego/

Każda z osób podała swoje dane dobrowolnie i została poinformowana przez administratora o przetwarzaniu danych osobowych.