

Pasłek, dnia.....

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

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego.....

OŚWIADCZENIE

Do odbioru dziecka
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola Samorządowego nr 1, 14-400 Pasłek ul. 11 listopada 8,

w roku szkolnym/.....

1.
2.
3.
4.

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

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego