Upoważnienie do odbioru dziecka ze Szkoły/świetlicy szkolnej

…….........................................

*(miejscowość, data)*

Ja, niżej podpisana/y **upoważniam** Panią/Pana …………………………….…………………….........................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

legitymującą/ego się ….……………………………...………………………………………

*(rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)*

do odbierania mojego dziecka ..................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

ze Szkoły/świetlicy szkolnej Szkoła Podstawowa nr 11 im. gen. Dezyderego Chłapowskiego z siedzibą w Poznaniu os. Wichrowe Wzgórze 119, 61-699 Poznań.

Upoważnienie ważne jest\*:

❑ w okresie od dnia .......................................... do dnia ...................................................

❑ w dniu ...........................................................................................................................

❑ do odwołania.

Niniejszym zobowiązuję się do przekazania osobie upoważnionej przeze mnie do odbioru dziecka, otrzymanej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu przez Szkołę danych osobowych osoby upoważnionej.

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

*czytelny podpis opiekuna prawnego*

\* *wybrać właściwą opcję i uzupełnić – jeżeli konieczne*