....................................................... Szczecin, dn. ......................

/imię i nazwisko rodzica, opiekuna/

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

/adres/

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

/tel. kontaktowy/

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Upoważniam do odbierania ze świetlicy szkolnej mojego dziecka -

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

ucznia/ uczennicy kl. ……..…….. SP 55 w Szczecinie następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba upoważniona do odbioru | Stopień pokrewieństwa | Nr dowodu tożsamości | Kontakt telefoniczny | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby pracy szkoły (podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Prosimy o wpisanie wszystkich osób odbierających w bieżącym roku szkolnym, gdyż upoważnienia telefoniczne nie będą respektowane.

Szczecin, dnia ……………………………… Podpis ojca (opiekuna) Podpis matki (opiekunki)