Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego …………………………………………………………………………

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Do odbioru dziecka ………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

Z Gminnego Żłobka w Słupnie, filia w Nowym Gulczewie w roku szkolnym………/………

Upoważniam/my następujące osoby:

1…………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

2…………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

3………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

4…………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

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

**Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną**

**za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną wyżej osobę.**

Słupno, dnia…………………………

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

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego