

Olsztyn, .....

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, iż do odbioru naszego dziecka :

.....  
z Przedszkola Miejskiego nr 15 im. Wandy Chotomskiej w Olsztynie , ul. Boenigka 5  
upoważniam następujące osoby, które zapewnią dziecku bezpieczeństwo w drodze do  
domu:

Imię i Nazwisko	Dokument tożsamości	telefon kontaktowy
-----------------	---------------------	--------------------

1.

2.

3.

podpis czytelny rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu związanym z odbiorem dziecka  
z przedszkola ( Dz. U z 2002r. Nr 101,poz.926 z późn. zm.)

Olsztyn, .....

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, iż do odbioru naszego dziecka :

.....  
z Przedszkola Miejskiego nr 15 im. Wandy Chotomskiej w Olsztynie , ul. Boenigka 5  
upoważniam następujące osoby, które zapewnią dziecku bezpieczeństwo w drodze  
do domu:

Imię i Nazwisko	Dokument tożsamości	telefon kontaktowy
-----------------	---------------------	--------------------

1.

2.

3.

podpis czytelny rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu związanym z odbiorem dziecka  
z przedszkola ( Dz. U z 2002r. Nr 101,poz.926 z późn. zm.)