

Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu z półkolonii zimowych 2024

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka w dniach 12.02.2024 – 16.02.2024r . Jednocześnie informuję, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły

Upoważniam (stopień pokrewieństwa)
..... do odbioru mojego dziecka
..... w okresie (jednorazowo/w dniu – data)
.....

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna

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