Warszawa, dnia ……………………

1. …………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

2. …………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru dziecka ze świetlicy na zajęcia dodatkowe**

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

Upoważniam w roku szkolnym ……………………………

Wymienione osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej

na zajęcia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia** | **Rodzaj zajęć** | **Dzień tygodnia** | **Godzina****Od-do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze Szkoły przez upoważnione przeze mnie osoby. |
| **2.** | Każda z ww. osób podała swoje dane osobowe dobrowolnie i wyraziła zgodę na ich przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 378 w Warszawie. |
| **3.** | Zostałam/zostałem poinformowany o możliwości żądania przez Szkołę przy składaniu niniejszego upoważnienia do okazania dokumentu potwierdzającego moją tożsamość w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci, w tym identyfikacji rodzica/ opiekuna prawnego składającego niniejszy dokument. |
|  |  |

Warszawa, dnia ……………………… …………………………………………………………………………………………

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)