

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA SAMODZIELNE WYCHODZENIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Ja.....
legitymująca się (matka dziecka)
dowodem osobistym o numerze.....

ja
legitymujący się (ojciec dziecka)
dowodem osobistym o numerze.....

wyrażamy zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy szkolnej
mojego dziecka

.....
ucznia/uczennicy klasy..... w dniu
O godzinie.....

**OŚWIADCZAMY, ŻE BIERZEMY NA SIEBIE PEŁNĄ
ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRAWNĄ ZA ZDROWIE I
BEZPIECZEŃSTWO DZIECKA Z CHWILĄ OPUSZCZENIA
PLACÓWKI SZKOLNEJ.**

DATA.....

PODPISY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1.

2.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych, Szkołę Podstawową Nr 267 z siedzibą w Warszawie przy ul. Braci Załuskich 1, którą reprezentuje Dyrektor, w celu umożliwienia dziecku samodzielnego powrotu do domu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem / am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej w sekretariacie szkoły i na szkolnej stronie WWW.