Łódź, dnia…………..

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**z Przedszkola Miejskiego nr 165 w Łodzi**

**na rok szkolny 2025/2026**

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

(imię i nazwisko rodziców/ opiekunów)

upoważniam do odbioru mojego dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

na okres od dnia 01.09.2025 r. do dnia 30.06.2026 r. z przedszkola następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość np. dowód osobisty, paszport, legitymacja szkolna** | **Numer telefonu** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że poinformuję osoby upoważnione, że ich dane osobowe będą przetwarzane przez Przedszkole Miejskie nr 165 w Łodzi w celu identyfikacji osób upoważnionych do odbioru dziecka ze przedszkola, na podstawie przepisów prawa tj. Ustawy Prawo oświatowe. Oświadczam, że poinformuję przedszkole o każdej zmianie danych osobowych osoby upoważnionej. Brak poinformowania o zmianie może skutkować odmową wydania dziecka.

**Podpis rodziców/opiekunów:**

………………………………………

……………………………………...