

Upoważnienie do odbioru dziecka ze ŻŁOBKA ” Bajkowa Kraina” w Rumi

Oświadczam/my, że do odbioru dziecka

Imię i nazwisko dziecka

Nr PESEL upoważniam/upoważniamy:

Lp .	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Nr PESEL	Numer telefonu
1				
2				
3				
4				
5				
6				

*złożenie podpisu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wypełnienia upoważnienia

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w spacerach poza teren żłobka.
2. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej żłobka/ przedszkola.
3. Wyrażam zgodę na pomoc dziecku w czynnościach higieniczno-sanitarnych.
4. Wyrażam zgodę na okresowe sprawdzanie włosów pod kątem wszawicy przez wyznaczoną osobę lub pielęgniarkę.

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)