

<b>Przedszkole nr 415</b> <b>im. Akademii Pana Kleksa w Warszawie</b> <b>ul. Obrońców Tobruku 23, lok. 112</b> <b>01-494 Warszawa</b>		<b>UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA</b> <b>w roku szkolnym 2023/2024</b>	
<i>OŚWIADCZENIE JEST NIEOBOWIĄZKOWE, NALEŻY JE WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W SYTUACJI, GDY RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PLANUJĄ, ABY ICH DZIECKO Z PRZEDSZKOLA ODBIERAŁY OSOBY PRZEZ NICH UPOWAŻNIANE. BEZ ZŁOŻENIA TEGO DOKUMENTU, ODBIÓR PRZEZ INNE OSOBY NIŻ RODZICE LUB OPIEKUNOWIE BĘDZIE NIEMOŻLIWY.</i>			
<b>Podstawa prawna:</b> m.in. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U. 2023 poz. 900), zapisy w statucie jednostki, wewnętrznych procedurach dotyczących odbioru dzieci			
..... (imię i nazwisko dziecka)		..... (grupa)	
<b>Dane kontaktowe do rodziców (opiekunów):</b>			
..... (imię i nazwisko osoby matki/opiekuna prawnego)		..... (imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)	
..... (telefon kontaktowy)		..... (telefon kontaktowy)	

Jako rodzic(e)/opiekun(owie) uprawniony(-eni) do składania oświadczeń dotyczących mojego (naszego) dziecka, upoważniam(y) wymienione poniżej osoby do odbierania dziecka z Przedszkole nr 415 im. Akademii Pana Kleksa w Warszawie. Jednocześnie informujemy, że upoważnione osoby są zobowiązane do zapewnienia dziecku pełnego bezpieczeństwa.

**Dane osób upoważnianych, niezbędne do realizacji procedury odbioru dziecka z przedszkola:**

Wypełniamy tylko, gdy zaznaczono opcję odbioru przez osoby upoważniane. Ilość osób upoważnionych zależy od rodziców. Tożsamość tych osób można potwierdzić z użyciem dokumentu tradycyjnego lub aplikacji mObywatel (szczegóły na 2. stronie). Należy wybrać przez zaznaczenie znakiem X stosowny zakres upoważnienia.

1)	..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)	..... (data urodzenia, PESEL lub nr dokumentu)	..... (telefon kontaktowy)
Zakres upoważnienia:	<input checked="" type="checkbox"/> odbieranie dziecka	<input type="checkbox"/> odbieranie informacji wychowawczych	<input type="checkbox"/> odbieranie korespondencji
2)	..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)	..... (data urodzenia, PESEL lub nr dokumentu)	..... (telefon kontaktowy)
Zakres upoważnienia:	<input checked="" type="checkbox"/> odbieranie dziecka	<input type="checkbox"/> odbieranie informacji wychowawczych	<input type="checkbox"/> odbieranie korespondencji
3)	..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)	..... (data urodzenia, PESEL lub nr dokumentu)	..... (telefon kontaktowy)
Zakres upoważnienia:	<input checked="" type="checkbox"/> odbieranie dziecka	<input type="checkbox"/> odbieranie informacji wychowawczych	<input type="checkbox"/> odbieranie korespondencji
4)	..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)	..... (data urodzenia, PESEL lub nr dokumentu)	..... (telefon kontaktowy)
Zakres upoważnienia:	<input checked="" type="checkbox"/> odbieranie dziecka	<input type="checkbox"/> odbieranie informacji wychowawczych	<input type="checkbox"/> odbieranie korespondencji
5)	..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)	..... (data urodzenia, PESEL lub nr dokumentu)	..... (telefon kontaktowy)
Zakres upoważnienia:	<input checked="" type="checkbox"/> odbieranie dziecka	<input type="checkbox"/> odbieranie informacji wychowawczych	<input type="checkbox"/> odbieranie korespondencji