

UPOWAŻNIENIE DO PRZEJĘCIA OPIEKI NAD OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem osoby nieletniej:

Dane osoby nieletniej:

Imię:

Nazwisko:

Pesel:.....

Adres:

.....

(ulica, nr domu, kod poczt. miasto)

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię:

Nazwisko:

Dokument tożsamości (dowód osobisty):.....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

W przypadku mojej nieobecności **w terminie** :.....
opiekę nad nieletnim będzie sprawowała:

Dane tymczasowego opiekuna:

Imię: **Róża**

Nazwisko: **Włosińska**

Dokument tożsamości (dowód osobisty): **AXC 594829**

Adres zamieszkania: **Rycerka Górna 274, 34-370 Rajcza**

Numer telefonu kontaktowego: **501-527-600, 33-8625618**

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z ubezpieczeniem NW dziecka, oraz oświadczam, że znane są mi warunki dotyczące pobytu dziecka u pani Róży Włosińskiej i wyrażam na nie zgodę.

Dziecko jest uczulone na leki (jakie?)

.....

Przyjmuje leki (jakie i w jakich dawkach)

.....

Jest uczulone na jedzenie (jakie):

.....

Dobrze/źle znosi jazdę autobusem, inne:

.....

.....
data i podpis opiekuna