

.....
(nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka)

.....
(miejsowość i data)

.....
nazwisko i imię ojca / opiekuna dziecka)

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego nr 10
Niezapominajka w Starachowicach**

Do odbioru z przedszkola dziecka :
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniamy następujące osoby : (wpisujemy imię i nazwisko, adres zamiesz., serię i nr dowodu)

1.
2.
3.
4.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....
(podpis matki /opiekunki dziecka)

.....
(podpis ojca / opiekuna dziecka)

.....
(nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka)

.....
(miejsowość i data)

.....
nazwisko i imię ojca / opiekuna dziecka)

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego nr 10
Niezapominajka w Starachowicach**

Do odbioru z przedszkola dziecka :
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniamy następujące osoby : (wpisujemy imię i nazwisko, adres zamiesz., serię i nr dowodu)

1.
2.
3.
4.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....
(podpis matki /opiekunki dziecka)

.....
(podpis ojca / opiekuna dziecka)