

Wejherowo, dnia.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

(tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja

Imię i nazwisko rodzica

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

upoważniam do odbierania mojego dziecka

.....

Imię i nazwisko dziecka

z przedszkola All About Kids w Wejherowie przez następujące osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu osobistego | Telefon kontaktowy | Stopień pokrewieństwa |
|-----|------------------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

1. Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.
2. Każda zmiana niniejszego oświadczenia wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

...../.....
Podpisy rodziców