

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Upoważniam

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się (dowodem osobistym / inny dokument ze zdjęciem)

.....

(seria i numer)

stopień pokrewieństwa

do odbioru mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

Upoważnienie ważne jest od do

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z oddziału przedszkolnego przez wskazaną wyżej osobę.

Warszawa,

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)