



.....

miejsowość, data

.....

imię i nazwisko

.....

adres

.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
z Przedszkola ABC mieszczącego się przy ul. Pięknej 62B
we Wrocławiu następujące osoby:

1.
imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu stopień pokrewieństwa
2.
imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu stopień pokrewieństwa
3.
imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego