



.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka .....  
ze Żłobka 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