**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Ja, niżej podpisana …………………………………….………legitymująca się………………….…………..

 *imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego nr i seria dowodu osobistego*

 oraz

Ja, niżej podpisany ………………………………….…………legitymujący się………………….…………..

 *imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego nr i seria dowodu osobistego*

upoważniam/y do odbioru z Przedszkola Samorządowego nr 21 w Kielcach

mojego/naszego dziecka:

…………………………………………………………………….….

*imię i nazwisko dziecka*

następujące osoby:

1.……………………………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu, stopień pokrewieństwa*

2.………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu, stopień pokrewieństwa*

3………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu, stopień pokrewieństwa*

4………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu, stopień pokrewieństwa*

5.………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu, stopień pokrewieństwa*

6.………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu, stopień pokrewieństwa*

*OŚWIADCZENIE*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę oraz upoważniamy ją do wylogowania pobytu dziecka z przedszkola.

Kielce, dnia …………………………………….

……………………………………………. .……………………………………………

*czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

…………………………………………

*podpis dyrektora przedszkola*