

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja, niżej podpisanalegitymująca się.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *nr i seria dowodu osobistego*

oraz

Ja, niżej podpisanylegitymujący 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