...........................................................................

Nazwisko i imię matki /opiekunki prawnej dziecka

..................................................................................

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego dziecka

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z PRZEDSZKOLA NR 32 W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

Do odbioru z przedszkola dziecka ........................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

Upoważniam /y następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego** | **Adres zamieszkania** | **Telefon kontaktowy** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

Dąbrowa Górnicza, dnia ......................

 ………………………… ………………………….

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