

Bieruń, dnia

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA
na rok szkolny 2023/2024**

(tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja/ my niżej podpisani:

.....
(nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego dziecka oraz nr dowodu osobistego)

.....
(nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego dziecka oraz nr dowodu osobistego)

upoważniam/y do odbioru z przedszkola dziecka:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

następujące osoby:

| Lp. | Nazwisko i imię osoby upoważnionej | Numer dowodu osobistego | Telefon kontaktowy | Stopień pokrewieństwa |
|-----|------------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

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

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego dziecka)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego dziecka)