ZESPÓŁ PRZEDSZKOLNY NR 1

**41-106 Siemianowice Śląskie ul. Niepodległości 49 tel/fax (32) 228 50 36**

 **NIP 643-17-65-242 REGON 360262592**

**Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola**

Upoważniam ................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym ………………………….

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa ………………………………………………………………

do odbioru mojego dziecka *………………………………………………………………….*

*(imię* i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Zespołu Przedszkolnego nr 1, Przedszkole nr ………………….

Upoważnienie ważne jest od ……………………………. do ………………………

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.**

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

(*miejscowość i data*)

.

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

(*czytelny podpis matki*)

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

(*czytelny podpis ojca)*

ZESPÓŁ PRZEDSZKOLNY NR 1

**41-106 Siemianowice Śląskie ul. Niepodległości 49 tel/fax (32) 228 50 36**

 **NIP 643-17-65-242 REGON 360262592**

**Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola**

Upoważniam ................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym ………………………….

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa ………………………………………………………………

do odbioru mojego dziecka *………………………………………………………………….*

*(imię* i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Zespołu Przedszkolnego nr 1, Przedszkole nr ……………..
Upoważnienie ważne jest od ……………………………. do ………………………

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.**

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

(*miejscowość i data*)

.

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

(*czytelny podpis matki*)

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

(*czytelny podpis ojca)*