……………………………………..…… ……………………………………….

 (Nazwisko, imię ojca / opiekuna dziecka) (Nazwisko, imię matki / opiekunki dziecka)

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola mojego dziecka …………………………………………………

upoważniam/y następujące osoby:

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

 Nazwisko, imię Miejsce zamieszkania Numer dowodu Telefon

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

 Nazwisko, imię Miejsce zamieszkania Numer dowodu Telefon

3.…………………………………………………………………………………………………

 Nazwisko, imię Miejsce zamieszkania Numer dowodu Telefon Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od chwili jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Upoważnienie ważne od ……………………………… na czas pobytu dziecka w przedszkolu

Kielce dnia ………………….. ……………………………….……. ………………………..……………

 Czytelny podpis ojca Czytelny podpis matki

Dodatkowe informacje o dziecku ( alergie pokarmowe, stała choroba, wady rozwojowe itp.) ……………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………….......