

Warszawa, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
z Przedszkola nr 253 „Akademia Pana Kleksa” w WARSZAWIE

.....
Nazwisko i imię matki, opiekunki prawnej dziecka/ nr dowodu osobistego

.....
Nazwisko i imię ojca, opiekuna prawnego dziecka/ nr dowodu osobistego

Do odbioru dziecka w roku szkolnym
(imię i nazwisko dziecka)

lub w okresie od do upoważniam/-y:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)

**Oświadczam/-y, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru przez wskazaną wyżej osobę.**

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

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