

UPOWAŻNIENIE

Ja.....upoważniam do odbioru mojego dziecka
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....z Przedszkola Miejskiego nr 34 w Sosnowcu
(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby pełnoletnie:

1.....
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania.....

pokrewieństwo.....

nr i seria dowodu osobistego.....

2.....
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania.....

pokrewieństwo.....

nr i seria dowodu osobistego.....

3.....
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania.....

pokrewieństwo.....

nr i seria dowodu osobistego.....

4.....
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania.....

pokrewieństwo.....

nr i seria dowodu osobistego.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania osobiście dyrektora przedszkola o jakichkolwiek zmianach.

Sosnowiec, dn.....

Podpis rodzica/opiekuna.....