**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Ja ……………………………………………………………….upoważniam niżej wymienione osoby do odbiorumojego

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

dziecka……………………………………………………… z przedszkola**:**

imię i nazwisko dziecka

**(UWAGA! Osoba upoważniona musi być pełnoletnia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Nr dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że w przypadku odbioru mojego dziecka przez wyżej wymienione osoby przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność (karną i cywilną) za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka. Upoważnienie jest ważne na okres roku szkolnego i może być odwołane za pisemnym powiadomieniem Przedszkola.

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