

.....

Imiona nazwisko(a) rodziców (opiekunów)

.....

adres zamieszkania

.....

nr dowodu matki

.....

nr dowodu ojca

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Upoważniam1.

Stopień pokrewieństwa.....

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym:

.....

2.

Stopień pokrewieństwa.....

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym:

.....

do odbioru mojego dziecka

(imię nazwisko dziecka)

uczęszczającego do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 24 im. Powstańców Śląskich w Rudzie Śląskiej

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

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

.....

(miejscowość, data)(czytelny podpis matki)(czytelny podpis ojca)