Niepubliczne Naukowe Przedszkole Integracyjne *Mini College*
w Kielcach ul. Klonowa 67

.....
(nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka)

.....
(nazwisko i imię ojca / opiekuna dziecka)

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Do odbioru z przedszkola dziecka .....
upoważniamy następujące osoby :

1. .....
   (imię i nazwisko)

   .....
   (miejsce zamieszkania)

   ....
   (nr dowodu osobistego) *(nr telefonu)*

2. .....
   (imię i nazwisko)

   .....
   (miejsce zamieszkania)

   ....
   (nr dowodu osobistego) *(nr telefonu)*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....
(miejscowość i data)

....
(podpis matki /opiekunki dziecka) *(podpis ojca / opiekuna dziecka)*