

**Niepubliczne Naukowe Przedszkole Integracyjne *Mini College* w Piekoszowie
ul. Kochanowskiego 18**

.....
(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)