

**Niepubliczne Naukowe Przedszkole Integracyjne Mini College  
w Kielcach ul. Hetmana Karola Chodkiewicza 5A/1, 5B/U1B**

.....  
(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)