

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka

_____ (Imię i nazwisko dziecka)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu

Uczęszczającego do Miejskiego Przedszkola „PEREŁKA” im. Jana Brzechwy w Ełku

Upoważnienie ważne do
jest od

Oświadczamy, że bierzemy na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odbioru z przedszkola przez wskazane wyżej osoby.

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodziców bądź prawnych opiekunów dziecka)