….......................................................................

 Imiona nazwisko(a) rodziców (opiekunów)

………………………………………………………………………………………

 adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………..

 nr dowodu matki

……………………………………………………………………………………..

 nr dowodu ojca

 **Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola**

**Upoważniam** 1. …………………………………………………………………………………………………..

 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 Miejskiego Przedszkola nr 39 im. Bajkolandii 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)