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

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)