

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO „Mali Einstein”  
W ROKU SZKOLNYM 2018/ 2019**

..... Telefon: .....  
*Imię i nazwisko matki*                                      *nr dowodu osobistego*

.....  
*Adres zamieszkania*

..... Telefon: .....  
*Imię i nazwisko ojca*                                      *nr dowodu osobistego*

.....  
*Adres zamieszkania*

My, wyżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka

..... z przedszkola:

*Imię i nazwisko dziecka*

1. ....  
*Imię i nazwisko upoważnionego*      *pokrewieństwo dla dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

1. ....  
*Imię i nazwisko upoważnionego*      *pokrewieństwo dla dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

1. ....  
*Imię i nazwisko upoważnionego*      *pokrewieństwo dla dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

1. ....  
*Imię i nazwisko upoważnionego*      *pokrewieństwo dla dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

1. ....  
*Imię i nazwisko upoważnionego*      *pokrewieństwo dla dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, w drodze z przedszkola do domu pod opieką upoważnionych przez nas i wskazanych powyżej osób.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać nauczycielkom grupy, fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów