

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO „Mali Einsteinii”  
W ROKU SZKOLNYM 2017/ 2018**

.....  
*Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*

.....  
*Adres zamieszkania*

My, niżej 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*

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

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*