

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO „Mali Einstein”
W ROKU SZKOLNYM 2024 / 2025**

..... 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