.....................................................................................

nazwisko i imię matki / ojca /prawnego opiekuna dziecka

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Katolickiego Przedszkola w Skawinie   
przez osobę nie będącą rodzicem**

**Na cały okres pobytu w przedszkolu**

**Niniejszym, upoważniamy do odbierania z przedszkola naszego syna/córki :**

......................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby:

1....................................................................................................

(imię i nazwisko)

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

(miejsce zamieszkania)

................................................................... ........................................................................

(nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

2....................................................................................................

(imię i nazwisko)

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

(miejsce zamieszkania)

................................................................... ........................................................................

(nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

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

Data i podpis matki /opiekunki dziecka podpis ojca / opiekuna dziecka