

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub osoby sprawującej pieczę zastępczą)

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola nr 4 w Redzie
w terminie: LIPIEC / SIERPIEŃ**

Do odbioru dziecka
(imię i nazwisko dziecka,

upoważniam następującą osobę:

1.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (telefon, mail) (Nr dowodu osobistego)

2.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (telefon, mail) (Nr dowodu osobistego)

3.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (telefon, mail) (Nr dowodu osobistego)

1.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (telefon, mail) (Nr dowodu osobistego)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

Reda, dnia

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego