**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**   **DYŻUR WAKACYJNY M-CE SIERPIEŃ 2022**

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

Nazwisko i imię **matki** /opiekunki dziecka/ **nr dowodu osobistego/ nr telefonu**

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

Nazwisko i imię **ojca** /opiekuna dziecka/ **nr dowodu osobistego/ nr telefonu**

**Oświadczenie**

Do odbioru z przedszkola dziecka:.....................................................................................................................

 *imię i nazwisko dziecka*

upoważniam/y następujące osoby:

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

*imię i nazwisko                                      nr dowodu osobistego                    nr telefonu                  podpis osoby upoważnionej*

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

*imię i nazwisko                                     nr dowodu osobistego                       nr telefonu                       podpis osoby upoważnionej*

3 ..............................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko                                   nr dowodu osobistego                           nr telefonu                 podpis osoby upoważnionej*

4 ..............................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko                                   nr dowodu osobistego                            nr telefonu                 podpis osoby upoważnionej*

5

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

*imię i nazwisko                                    nr dowodu osobistego                            nr telefonu                podpis osoby upoważnionej*

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

Kielce, dnia ......................                 ....................................                               …………………………

                                                                                           *podpis matki                                                                         podpis ojca*