***Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola Publicznego Nr 2***

 ***w GOLENIOWIE***

Upoważniam .............................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym
......................................................................................................................................................

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………………………………....................

do odbioru mojego dziecka *................................................................................................................................................*

*(imię i nazwisko dziecka)*

uczęszczającego do .................................................................................................................................

Upoważnienie ważne jest od ……………………………. do …………………...........

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

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

(*miejscowość i data)*

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

(*czytelny podpis rodziców*)