UPOWAŻNIENIE\* DO ODBIORU DZIECKA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
(imię i nazwisko dziecka)

Z Przedszkola nr 12 „Sówka” w Bydgoszczy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

*\*Upoważnienie jest ważne do odwołania. Zmiana osoby upoważnionej następuje poprzez złożenie nowego oświadczenia w formie pisemnej.*

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przeze mnie osobę.**

Bydgoszcz, dnia ……………………………………. …………………………………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)