

Ryn,

.....
(imiona i nazwisko/a rodziców/
prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
nr tel matki/ prawnego opiekuna

.....
nr tel ojca/prawnego opiekuna

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego w Rynie
w roku szkolnym 20...../20.....

my niżej podpisani rodzice **upoważniamy** do odbierania z przedszkola nasze dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

następujące osoby:

1.....

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(nr telefonu)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

2.....

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(nr telefonu)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

3.....

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(nr telefonu)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

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

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....
.....

