

UPOWAŻNIENIE
do odbioru dziecka z Przedszkola Gminnego w Świeszynie
w roku szkolnym 20...../20.....; 20...../20.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	ADRES ZAMIESZKANIA	NR DOWODU OSOBISTEGO	NUMER TELEFONU
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej przez nas osobę.

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(podpis matki/opiekuna dziecka)

.....
.....
(podpis ojca/opiekuna dziecka)