

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Upoważniam:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Upoważnienie jest ważne		Numer telefonu osoby upoważnionej
				od	do	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Do odbioru mojego dziecka
(imię i nazwisko)

uczęszczającego do Samorządowego Przedszkola Nr 6 im. H. Jordana w Krakowie

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

Kraków, dn.
(czytelny podpis rodzica)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Upoważnienie jest ważne		Numer telefonu
				od	do	
1.		Matka/ opiekun prawny				
2.		Ojciec/ opiekun prawny				