

.....
imię i nazwisko matki/ opiekunki

.....
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA „CALINECZKA”

Do odbioru z Przedszkola dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Upoważniam/y następujące osoby :

1.Osoba :

.....
imię i nazwisko- stopień pokrewieństwa

.....
miejsce zamieszkania

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
numer telefonu

2.Osoba :

.....
imię i nazwisko-stopień pokrewieństwa

.....
miejsce zamieszkania

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
numer telefonu

3. Osoba :

.....
imię i nazwisko-stopień pokrewieństwa

.....
miejsce zamieszkania

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru
przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę
Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka z Przedszkola .

.....
podpis matki/ opiekunki

.....
podpis ojca /opiekuna