

**OŚWIADCZENIE RODZICA
I
UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Gierszowice, dnia

.....
imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna dziecka

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

**Oświadczam, że biorę na siebie całą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka,
upoważniając do odbierania z przedszkola mojego dziecka:**

.....
imię i nazwisko dziecka

następujące osoby:

- | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| 1.
imię i nazwisko innej osoby upoważnionej |
stopień pokrewieństwa |
nr dowodu osob. |
| 2.
imię i nazwisko innej osoby upoważnionej |
stopień pokrewieństwa |
nr dowodu osob. |
| 3.
imię i nazwisko innej osoby upoważnionej |
stopień pokrewieństwa |
nr dowodu osob. |
| 4.
imię i nazwisko innej osoby upoważnionej |
stopień pokrewieństwa |
nr dowodu osob. |
| 5.
imię i nazwisko innej osoby upoważnionej |
stopień pokrewieństwa |
nr dowodu osob. |

UWAGA: Osoby odbierające dziecko muszą mieć ukończone **18 lat.**

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