

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE ARTYSTYCZNO- JĘZYKOWE
„PUCHATEK”

ROK SZKOLNY /

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola
następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko upoważnionej osoby	Miejsce zamieszkania	Nr dowodu osobistego/legitymacji	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.
Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odbioru z przedszkola
przez wyżej wymienione osoby.

Rumia, dnia

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)