**UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru dziecka z przedszkola**

Oświadczamy, że będziemy odbierać własne dziecko z przedszkola

....................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

.....................................................................................................................................

(nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

……………………………………………………...........................................................

(nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka następujące, pełnoletnie osoby:

1. ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

2. ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

3. ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

4. ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

5. ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

…………... ..................................... ……………………………………

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Łowicz, dnia ........................