**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA/SZKOŁY**

(tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja niżej podpisany/a……………………………………..………………….……… legitymujący/a się dowodem osobistym   
o numerze:………………………upoważniam do odbierania mojego dziecka ………………………………………  
z przedszkola/szkoły następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Nr dowodu osobistego** | **Telefon kontaktowy** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola/szkoły przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

Jastrzębia,……………………………… ………………………………………

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

\*Niewłaściwe skreślić