**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z Przedszkola nr 1 w Rybniku

…………………………….…………………………………...

*Imię i nazwisko dziecka*

 następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa  | Nr dowodu osobistego | Nr telefonu |
|  | Mama |  |  |
|  | Tata |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Rybnik, dnia …………………………… …………………………………………..

*czytelny podpis rodzica lub opiekuna*