

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA „**Fantazja**”

Upoważniam

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym

.....wydanym przez

(seria i nr dowodu)

w dniudo odbioru mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola „**Fantazja**” w Gdańsku

w okresie

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazana wyżej osobę.

Gdańsk,

(data)

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)