Załącznik nr 4

Olszewka, dn………………….

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

 (tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja ………………………………………………………..………………….…………………………………………………………….

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze:……………………………………………………………..

upoważniam do odbierania mojego dziecka ……………………………………………….............................

z przedszkola przez następujące osoby:

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

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

………………………………………………………………………………….

 /Podpisy rodziców/