………………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

**Upoważnienie do odbioru dziecka**

Oświadczamy, że od dnia ………………..

Do odbioru mojego syna / mojej córki

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

upoważniamy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię** | **Nazwisko** | **Dokument tożsamości** | **Seria i numer dokumentu tożsamości** | **Telefon** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez każdą z upoważnionych przez nas osób.

……………………………………..

*Podpis rodzica/opiekuna*

……………………………………..

*Podpis rodzica/opiekuna*

…………………………………………………..

 *(pieczęć placówki)*