

.....

Kraków, dniar.

.....

(dane rodzica/rodziców)

Samorządowe Przedszkole nr 115

Os. Albertyńskie 23

31-853 Kraków

Upoważnienie do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią

Niniejszym upoważniam (imię i nazwisko osoby niepełnoletniej), urodzoną/urodzonego dnia, do odbierania mojego dziecka (imię i nazwisko), uczęszczającego do Samorządowego Przedszkola nr 115.

Upoważnienia udzielam:

- jednorazowo,
- na czas nieokreślony,
- na okres od do*

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez upoważnioną osobę.

.....

(podpis rodzica/rodziców)

*Niepotrzebne skreślić