Załącznik Nr 4 do Zarządzenia

 Nr 7/PPRZ/2025

z dnia 16.05.2025r

……………..……………………………………

 (Miejscowość, data)

**Samorządowe Przedszkole w Przygłowie**

**ul. Słoneczna 20, Przygłów**

**97-330 Sulejów**

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka………………………………………………

grupy…………………………….. upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwisko i imię | Nr dowodu osobistego | Nr telefonu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Jednocześnie przyjmuję na siebie pełne konsekwencje związane
z bezpieczeństwem dziecka w drodze do placówki oraz w drodze do domu
i ponoszę odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka pod opieką wskazanej przeze mnie osoby.

………….…………………………………..………………………………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego