………………………………………

 (Miejscowość, data)

Samorządowe Przedszkole w Przygłowie

ul. Słoneczna 20

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) legitymujący/a się dowodem osobistym seria……….. numer………. wyrażam zgodę i upoważniam do odbioru w dniu …………………. (data odbioru dziecka) mojego dziecka …………………………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka) przez ………………………………………………………………… (imię i nazwisko osoby upoważnionej) legitymującego/ą się dowodem osobistym seria ……………. numer………..………………………………. .

………………………………….

Podpis rodzica