……………..……………………………………

 (Miejscowość, data)

Samorządowe Przedszkole w Sulejowie

ul. Konecka 29

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

W dniu ……….………………..………… upoważniam Panią/Pana ………………………………………….. legitymującą się dokumentem tożsamości .………………………………………………………………….
do odbioru z placówki mojego dziecka ……………..……………….………………………………………………….

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