

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA SPECJALISTYCZNEGO
„KAMYCZKOWO”**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna	Adres zamieszkania	Seria i nr dowodu osobistego	Numer telefonu

Do odbioru z przedszkola dziecka:

(imię i nazwisko dziecka / PESEL)

upoważniam/y następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Numer telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Łódź, dnia

.....

Podpis ojca (opiekuna), matki (opiekunki)