

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z PRZEDSZKOLA**

Upoważniam .....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym .....

.....

(seria i numer)

do odbioru mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola Bajkolandia w Koninie

w okresie .....

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

Konin, .....

(data)

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)