

Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola nr 299 „Bernardyńskie Krasnale” z siedzibą w Warszawie 02-943, ul. Przy Bernardyńskiej Wodzie 13, w okresie uczęszczania dziecka do przedszkola, upoważniam/my następujące osoby:

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|--|
| 1) | | |
| <i>(imię i nazwisko)</i> | <i>(numer telefonu)</i> | <i>(seria i nr dowodu osobistego)</i> |
| 2) | | |
| <i>(imię i nazwisko)</i> | <i>(numer telefonu)</i> | <i>(seria i nr dowodu osobistego)</i> |
| 3) | | |
| <i>(imię i nazwisko)</i> | <i>(numer telefonu)</i> | <i>(seria i nr dowodu osobistego)</i> |
| 4) | | |
| <i>(imię i nazwisko)</i> | <i>(numer telefonu)</i> | <i>(seria i nr dowodu osobistego)</i> |

Jestem/śmy świadoma/y, że osoby upoważnione do odbioru dziecka będą zobligowane do okazania dowodu osobistego w momencie odbierania dziecka z Placówki.

Skutkiem nie okazania stosownego dokumentu może być odmowa wydania dziecka przez Pracowników Placówki, tej osobie (niemożność identyfikacji osoby odbierającej swoje dziecko).

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

Jednocześnie oświadczam/my*, że wskazane i upoważnione do odbioru dziecka/dzieci* osoby zostały przeze mnie/przez nas* poinformowane o przekazaniu ich danych do Przedszkola nr 299 „Bernardyńskie Krasnale” z siedzibą w Warszawie 02-943, ul. Przy Bernardyńskiej Wodzie 13

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis)