Zał. Nr 2

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka ………………………………………………………. upoważniam następujące osoby:

1. ………………………….………………..…………………………………………………… imię i nazwisko osoby upoważnionej

2. …………………….………………..………………………………………………………… imię i nazwisko osoby upoważnionej

3. ………………………….…………………..…………………………………………………
imię i nazwisko osoby upoważnionej

4. ………………………….………………..……………………………………………………
imię i nazwisko osoby upoważnionej

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

……………………………………… …………………………………………………… Miejscowość i data Podpis rodzica/ opiekuna prawnego