**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 3 W KOŚCIANIE**

**W ROKU SZKOLNYM 20…. / 20….**

..............................................................................................

/*Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów/*

..............................................................................................

   */Adres zamieszkania/*

                      My, niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka ......................................................................... z przedszkola:

                   /*Imię i nazwisko dziecka/*

1. ....................................................   ...........................   ...........................   .........................

*/Imię i nazwisko upoważnionego/   /pokrewieństwo dla dziecka/  / nr dowodu osobistego/    /nr telefonu/*

2. ....................................................   ...........................   ...........................   .........................

3. ....................................................   ...........................   ...........................   .........................

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać nauczycielkom grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

                                            ....................................................................................................

                     */Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów/*

………………………., ................................

*/Miejscowość i data/*