**Przedszkole w Kamionkach
ul. Porannej Rosy 2, 62-023 Kamionki**

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

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

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

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Do odbioru z przedszkola dziecka: ……………………………………………………………

upoważniam/y następujące osoby:

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

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu*

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

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu*

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

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu*

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

Kamionki, dnia ......................

............................................. …………………………

*podpis matki podpis ojca*