

Woźniki,

(data)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W WOŹNIKACH**

Imię i nazwisko dziecka.....

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki.....

Tel:.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

Tel:.....

**UPOWAŻNIAMY DO ODBIORU NASZEGO DZIECKA
NASTĘPUJĄCE PEŁNOLETNIE OSOBY:**

1.

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

2.

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

3.

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

4.

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

5.

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

Każda upoważniona osoba przy odbiorze dziecka, będzie winna na prośbę wychowawcy wylegitymować się dowodem osobistym.

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

.....

.....