

UPOWAŻNIENIE STAŁE

DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA W KLEOSINIE w roku szkolnym

...../.....

Upoważniam (imię i nazwisko)

.....

legitymującą(-ego) się dowodem osobistym nr

do odbierania z przedszkola córki/syna

(imię i nazwisko)

Jednocześnie informuję, że od momentu odebrania dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną, biorę na siebie odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.

.....

(czytelny podpis)