………………………………………………....

Nazwisko i imię opiekuna dziecka

**Oświadczenie**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka …………………………………………………………………………..

z Przedszkola Samorządowego nr 43 następujące osoby:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko pokrewieństwo nr telefonu

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko pokrewieństwo nr telefonu

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko pokrewieństwo nr telefonu

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko pokrewieństwo nr telefonu

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko pokrewieństwo nr telefonu

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

Kielce, dnia……………………………

…………………………………………

podpis