



UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/na

legitymujący/ca się dowodem osobistym o numerze
upoważniam do odbioru mojego dziecka pozostającego prawnie pod moją opieką.

- | | |
|---|---|
| 1.
(imię i nazwisko osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
(seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
| 2.
(imię i nazwisko osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
(seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
| 3.
(imię i nazwisko osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
(seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
| 4.
(imię i nazwisko osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
(seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
| 5.
(imię i nazwisko osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |
(seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru) |

Niniejszym oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę/by.

Osoby, które nie mogą otrzymywać informacji o dziecku oraz odbierać dziecka

.....

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Niepubliczny Żłobek Kotek Puszek

ul. ŚWIATOWIDA 57 lok. 16 / ul. ODKRYTA 31 lok.1 Warszawa
Tel.: 505 106 440 / e-mail: i.kolodziejska@interia.pl / www.kotekpuszek.com.pl
NIP: 5361495824 REGON: 016120743