

Upoważnienie stałe na rok szkolny 2017/2018  
dla osób pełnoletnich

Imię i nazwisko przedszkolaka: .....

**Upoważniam**

imię i nazwisko	nr dowodu osobistego	nr telefonu kontaktowego	stopień pokrewieństwa z dzieckiem

do odbierania z przedszkola córki/syna .....  
/imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

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

.....  
/czytelny podpis rodziców/