

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
W OKRESIE LIPIEC/SIERPIEŃ 2023**

Imię i nazwisko dziecka:.....

Imię i nazwisko matki

tel. kontaktowy.....E-MAIL.....

Imię i nazwisko ojca

tel. kontaktowy.....E-MAIL.....

Upoważniam:

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego

**Oświadczam, że biore /bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną
za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej osoby.**

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

Gliwice , dnia.....