**………………………………………………………………………………………………………………..**

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego oraz nr tel.

**………………………………………………………………………………………………………………..**

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego oraz nr. tel.

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola nr 42 w Rybniku**

Do odbioru dziecka: …………………………………………………………………………………………………………………………….

 (Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w okresie od ………………………….do……………………., upoważniam następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby. W sytuacji jakichkolwiek zmian (zmiana osoby upoważnionej do odbioru, zmiana danych osoby upoważnionej do odbioru itp.) zobowiązuję się poinformować o nich nauczyciela prowadzącego (wychowawcę).

………….…..………………………………………… ………….…..…………………………………………

 Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego