

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ MALI ARTYŚCI

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Dotyczy dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczającego do placówki*:

- Żłobek Niepubliczny Mali Artyści w Rokietnicy Przedszkole Niepubliczne Mali Artyści w Rokietnicy
 Żłobek Niepubliczny Mali Artyści w Obornikach

Oświadczam, że upoważniam do odbioru mojego dziecka z placówki następujące osoby nie będące rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka - od momentu jego odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną przeze mnie osobę:

- | | | | |
|----|--|---------------------------------------|---|
| 1. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 2. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 3. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 4. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 5. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 6. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |

(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* zaznaczyć właściwie