Załącznik nr 1

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola
w roku szkolnym 2024/2025

Ja, ……..

(imię i nazwisko rodziców lub prawnych opiekunów)

Upoważniam do odbioru mojego dziecka

……

(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczającego do Przedszkola Publicznego Nr 2 w Ząbkowicach Śl.,

Upoważnienie jest ważne od …….. do ……

1. …….

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka, nr tel.)

2. ……

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka, nr tel.)

3. …….

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka, nr tel.)

4. …….

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka, nr tel.)

5. ……..…

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka, nr tel.)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane wyżej osoby.

…… ……

(miejscowość, data) podpis rodzica lub prawnego opiekuna