Upoważnienie do odbioru dziecka ……...………………………………………………………………..

 ( imię i nazwisko dziecka)

**z Przedszkola Miejskiego nr 4 w Braniewie**

………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….( imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki dziecka z adresem)

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

( imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka z adresem)

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby pełnoletnie do odbioru naszego dziecka z Przedszkola Miejskiego Nr 4 w Braniewie ul. Sucharskiego 19, 14-500 Braniewo

1. …………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko upoważnionego, numer dowodu osobistego, numer telefonu)

1. …………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko upoważnionego, numer dowodu osobistego, numer telefonu)

1. …………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko upoważnionego, numer dowodu osobistego, numer telefonu)

1. …………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko upoważnionego, numer dowodu osobistego, numer telefonu)

Jednocześnie oświadczamy, iż bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odbioru przez wskazaną upoważnioną osobę.

1. ………..……………………………………………….

 2. ………………………………………………………..

 (czytelne podpisy rodziców/opiekunów)

 Braniewo, dnia ……………………