**UPOWAŻNIENIE**

**DO ODBIORU DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

 Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka

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

(imię i nazwisko dziecka)

 z oddziału przedszkolnego Zespołu Szkolnego w Stanisławowie (oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej lub oddziału Gminnego Przedszkola).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Numer i seria dowodu osobistego** | **Stan pokrewieństwa** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

Upoważnienie ważne jest\*: od dnia ………………………..

od dnia ………………………..

\* W przypadku niewskazania okresu ważności upoważnienia, upoważnienie ważne jest od dnia złożenia w przedszkolu do 30 czerwca danego roku szkolnego.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z oddziału przedszkolnego przez wskazaną wyżej osobę.

Stanisławów, dn. ………………………….. ………………….……………..………………

 (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)