

.....
(data, miejscowość)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z ODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W STARYCH
PIĘŚCIROGACH**

Ja niżej podpisany:

.....
.....

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna, adres zamieszkania, nr PESEL)

upoważniam:

1.....
.....

2.....
.....

3.....
.....

4.....
.....

5.....
.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania, nr PESEL, stopień pokrewieństwa – jeżeli zachodzi)

do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego

.....

(imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania, nr PESEL)

jednorazowo / codziennie / przez okres

(niepotrzebne skreślić, w przypadku upoważnienia okresowego należy wskazać okres upoważnienia)

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)