



Przedszkole i Klub Dzieci  
"GRYFIK"  
ul. Bośniacka 32  
70-842 Szczecin (Dąbie)  
tel. +48 504 033 008  
www.gryfik-szczecin.pl

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z NIEPUBLICZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO „GRYFIK”  
W ROKU SZKOLNYM 20.... / 20....**

.....  
*Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*

.....  
*Adres zamieszkania*

My, niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka

..... z przedszkola:

*Imię i nazwisko dziecka*

- |                                      |                                  |                             |                    |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1. ....                              | .....                            | .....                       | .....              |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>nr dowodu osobistego</i> | <i>nr telefonu</i> |
| 2. ....                              | .....                            | .....                       | .....              |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>nr dowodu osobistego</i> | <i>nr telefonu</i> |
| 3. ....                              | .....                            | .....                       | .....              |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>nr dowodu osobistego</i> | <i>nr telefonu</i> |
| 4. ....                              | .....                            | .....                       | .....              |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>nr dowodu osobistego</i> | <i>nr telefonu</i> |

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać nauczycielkom grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów*