



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

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „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>PESEL</i> | <i>nr telefonu</i> |
| 2. .... | ..... | ..... | ..... |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>PESEL</i> | <i>nr telefonu</i> |
| 3. .... | ..... | ..... | ..... |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>PESEL</i> | <i>nr telefonu</i> |
| 4. .... | ..... | ..... | ..... |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>pokrewieństwo dla dziecka</i> | <i>PESEL</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