**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Upoważniam w roku szkolnym ………………………… do odbioru mojego dziecka …………………………………………….

 z oddziału przedszkolnego w …………………………………………………………………. następujące osoby *(rodzice wpisują również siebie):*

**1…**……………………………………………………………………………………………………………….………..

*(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, pesel, stopień pokrewieństwa)*

**2…**……………………………………………………………………………………………………….……………….

*(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, pesel, stopień pokrewieństwa)*

**3…**……………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, pesel, stopień pokrewieństwa)*

Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do szkoły i ze szkoły.

*………………………………..…… …………………………………………………*

*Miejscowość, data Podpis rodziców lub opiekuna*

**JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

W dniu………………………………………….…. upoważniam Pana/Panią…………………………………………….……………….

legitymującą się dokumentem tożsamości …………………………….…………………………………

do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka ……………………………………………………………………….

Jednocześnie przyjmuję na siebie pełne konsekwencje związane z bezpieczeństwem dziecka w drodze do szkoły oraz w drodze do domu i ponoszę odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka pod opieką wskazanej przeze mnie osoby.

*………………………………..…… …………………………………………………*

*Miejscowość, data Podpis rodziców lub opiekuna*