Mikołów ………………................

……………………………………………………………………….

Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2019/2020
(TJ. OD 1 WRZEŚNIA 2019 DO 30 CZERWCA 2020)**

Do odbioru dziecka ………………………………………………………… z Przedszkola nr 12
w Mikołowie przy ul. Słowackiego 18, 43-190 Mikołów

upoważniamy:

1. ………………………………… …..................................................

 Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

1. ………………………………… …..................................................

 Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

1. ………………………………… …..................................................

 Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

1. ………………………………… …..................................................

 Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola
przez osobę powyżej upoważnioną.

 ………………………………………………

 podpis rodziców/prawnego opiekuna

Załącznik: Formularz informacyjny dla osoby upoważnionej.