

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

.....
/imię i nazwisko dziecka/

Biorąc pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka, upoważniam następujące osoby do odbioru z Przedszkola Samorządowego nr 39 w Kielcach:

.....
(Imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości)

.....
(Imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości)

.....
(Imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości)

.....
(Imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości)

.....
Podpis rodzica

