

Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki oświatowej

.....
Imię i nazwisko dziecka

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Przedszkola Samorządowe nr 79 „Konwaliowy Zakątek” Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez Przedszkole Samorządowe nr 79 „Konwaliowy Zakątek”.

(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon Kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
data i podpis

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
data i podpis