

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 3 W LĘDZINACH**

Dotyczy dziecka

.....  
( imię i nazwisko dziecka, grupa przedszkolna)

I. p	Imię i nazwisko rodzica	Nr dowodu osobistego/ dokumentu potwierdzającego tożsamość	Nr telefonu
1.			
2.			

Jako pełnoprawny opiekun/ pełnoprawni opiekunowie, upoważniam/upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące osoby:

I. p	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania	Nr dowodu osobistego/ dokumentu potwierdzającego tożsamość	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Przyjmujemy do wiadomości, że pracownicy przedszkola wydający dziecko osobie odbierającej są zobligowani do legitymowania osoby w celu weryfikacji danych z upoważnieniem rodzica

Lędziny,.....

(data)

.....

(podpisy rodziców)