

**UPOWAŻNIENIE STAŁE DLA RODZEŃSTWA
DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1 W DYWITACH
W ROKU SZKOLNYM**

Upoważniam córkę/syna.....

W wieku

Do odbioru z przedszkola córki/syna

Jednocześnie informuję, że od momentu odebrania dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną biorę na siebie odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.

.....
data; czytelny podpis rodziców

**UPOWAŻNIENIE STAŁE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOŁA SAMORZĄDOWEGO NR 1 W DYWITACH
W ROKU SZKOLNYM**

Upoważniam

W wieku

Do odbioru z przedszkola córki/syna

Jednocześnie informuję, że od momentu odebrania dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną biorę na siebie odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.

.....
data; czytelny podpis rodziców