



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA z Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Mały Człowiek”

.....
Imię i Nazwisko Matki / Opiekunki prawnej Dziecka

.....
Imię i Nazwisko Ojca / Opiekuna prawnego Dziecka

Do odbioru z punktu przedszkolnego Dziecka.....
upoważniam/y następujące osoby: *(imię i nazwisko Dziecka)*

1

.....
imię i nazwisko

adres

.....
nr dowodu osobistego

nr telefonu

2

.....
imię i nazwisko

adres

.....
nr dowodu osobistego

nr telefonu

3

.....
imię i nazwisko

adres

.....
nr dowodu osobistego

nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego Dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie/nas osobę.

Warszawa, dnia

.....
podpis Matki / Opiekunki prawnej

.....
podpis Ojca / Opiekuna prawnego