

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ
„WAKACJE W AQUARIUM”**

Ja

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

upoważniam do odbierania mojego dziecka z zajęć
„Wakacje w Aquarium” przez następujące osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Telefon kontaktowy | Stopień pokrewieństwa |
|-----|------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

.....
Podpis opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ
„WAKACJE W AQUARIUM”**

Ja

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

upoważniam do odbierania mojego dziecka z zajęć
„Wakacje w Aquarium” przez następujące osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Telefon kontaktowy | Stopień pokrewieństwa |
|-----|------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

.....
Podpis opiekuna prawnego