……………………………………………… ………………………………………………

*imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka* *numer tlefonu*

……………………………………………… ………………………………………………

*imię i nazwisko ojca/ opiekuna dziecka numer telefonu*

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani, oświadczamy, że posiadamy pełnię władzy rodzicielskiej nad dzieckiem:

…………………………………………………………………………………………………...

*imię i nazwisko dziecka*

i upoważniamy (na naszą odpowiedzialność) niżej wymienione osoby do odbioru dziecka z przedszkola:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **osoby upoważnionej** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Seria i numer**  **dowodu osobistego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* w przypadku osoby niepełnoletniej proszę podać datę urodzenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………..........  *data, podpis matki/opiekunki dziecka* |  | ……………………………………...  *data, podpis ojca/opiekuna dziecka* |

**O wszelkich zmianach dotyczących osób odbierających dziecko, rodzic zobowiązany jest poinformować przedszkole.**