

Warszawa, dn.....

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

Niniejszym jako rodzice (rodzic) /opiekunowie (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka, upoważniam/-y wymienione poniżej osoby do odbioru dziecka, tj.

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

#### **z Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 127 im. Wandy Chotomskiej w Warszawie**

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo, oraz że wraz z chwilą odbioru z Przedszkola biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne przez **okres roku szkolnego .....** **lub do odwołania** (niepotrzebne skreślić).

*Informacje na temat osób upoważnianych, proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X stosowny zakres upoważnienia:*

<p>1) ..... Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p><b>TAK NIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>	<p>2) ..... Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p><b>TAK NIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>
---	---

3) .....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....  
Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie  
okazywany przy odbiorze dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

**TAK NIE**

- Odbiór dziecka z przedszkola
- Odbieranie informacji wychowawczych
- Odbieranie korespondencji

4) .....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....  
Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie  
okazywany przy odbiorze dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

**TAK NIE**

- Odbiór dziecka z przedszkola
- Odbieranie informacji wychowawczych
- Odbieranie korespondencji

5) .....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....  
Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie  
okazywany przy odbiorze dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

**TAK NIE**

- Odbiór dziecka z przedszkola
- Odbieranie informacji wychowawczych
- Odbieranie korespondencji

6) .....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....  
Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie  
okazywany przy odbiorze dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

**TAK NIE**

- Odbiór dziecka z przedszkola
- Odbieranie informacji wychowawczych
- Odbieranie korespondencji

.....  
Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego