**Upoważnienie do odbioru dziecka …………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracje i zobowiązania rodziców | Imię i nazwisko osoby upoważnionejnr dowodu osobistego |
| Upoważniamy do odbioru naszego dziecka **z ………………………………………………\* w SP w Zawadzie** wymienione obok osoby nie będące rodzicami.Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę.Czytelny podpis rodziców:Matki: ……………………………………..Ojca: ………………………………………. |  |

**Telefon pierwszego kontaktu ………………………………………**

**Upoważnienie do odbioru dziecka …………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracje i zobowiązania rodziców | Imię i nazwisko osoby upoważnionejnr dowodu osobistego |
| Upoważniamy do odbioru naszego dziecka **z ………………………………………………\* w SP w Zawadzie** wymienione obok osoby nie będące rodzicami.Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę.Czytelny podpis rodziców:Matki: ……………………………………..Ojca: ………………………………………. |  |

**Telefon pierwszego kontaktu ………………………………………**

**Upoważnienie do odbioru dziecka …………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracje i zobowiązania rodziców | Imię i nazwisko osoby upoważnionejnr dowodu osobistego |
| Upoważniamy do odbioru naszego dziecka **z …………………………………………..…\* w SP w Zawadzie** wymienione obok osoby nie będące rodzicami.Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę.Czytelny podpis rodziców:Matki: ……………………………………..Ojca: ………………………………………. |  |

**Telefon pierwszego kontaktu ………………………………………**

**Upoważnienie do odbioru dziecka …………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracje i zobowiązania rodziców | Imię i nazwisko osoby upoważnionejnr dowodu osobistego |
| Upoważniamy do odbioru naszego dziecka **z ………………………………………………\* w SP w Zawadzie** wymienione obok osoby nie będące rodzicami.Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę.Czytelny podpis rodziców:Matki: ……………………………………..Ojca: ………………………………………. |  |

**Telefon pierwszego kontaktu ………………………………………**