……………………………………………………………………

Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej

……………………………………………………………………

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE**

do odbioru dziecka: ………………………………………………………….……………………………………………………….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

z ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa placówki)*

upoważniam następujące osoby:

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..…………………………………………………

nr telefonu: ……………………………………………….

nr dowodu osobistego: ……………………………………

2. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..…………………………………………………

nr telefonu: ……………………………………………….

nr dowodu osobistego: ……………………………………

3. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..…………………………………………………

nr telefonu: ……………………………………………….

nr dowodu osobistego: ……………………………………

 Oświadczam/y, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/wskazane powyżej, upoważnioną/e przez nas osobę/osoby.

 Oświadczam/y, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu podajemy za zgodą osoby/osób upoważnionych do odbioru naszego dziecka.

…………………………………

 *(miejscowość, data)* ……………………………………………………..

 *(czytelny/e podpis/y rodzica/rodziców,*

 *opiekuna prawnego/opiekunów prawnych)*