

Kaszów, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*adres*

.....  
*telefon*

## **UPOWAŻNIENIE**

### **do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią**

Upoważniam córkę – syna ..... w wieku .....  
*(imię i nazwisko upoważnionej osoby)* *(ile ma lat)*

do codziennego/okresowego/jednorazowego\* odbierania z Przedszkola Iskierka mojego dziecka

..... w roku szkolnym 2010/2011.  
*(imię i nazwisko dziecka)*

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie moich dzieci.

Uzasadnienie: *(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*Podpis rodziców*

\* - niepotrzebne skreślić