Miejskie Przedszkole Nr 3

Ul. Prosta 24, 05-220 Zielonka

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Imię i nazwisko dziecka: ................................................................................................................

Upoważniam do obioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby (wypełnić drukowanymi literami):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **PESEL** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

* + wskazane osoby zapewnią dziecku bezpieczeństwo w drodze z przedszkola do domu,
	+ biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby,
	+ wiem, że każda zmiana osób upoważnionych do odbioru dziecka wymaga odrębnego pisemnego upoważnienia,
	+ w przypadku niedotrzymania formalności związanych z upoważnieniem lub weryfikacją tożsamości poprzez okazanie dokumentu tożsamości osoby upoważnionej, przyjmuję do wiadomości, iż odbiór dziecka przez osobę postronną będzie niemożliwy.
	+ zapoznałem/łam się z *Regulaminem odbioru dziecka z Miejskiego Przedszkola Nr 3 w Zielonce przez osobę upoważnioną.*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka: ...............................................................

Data ........................ Podpis ........................................................................