

Przedszkole Niepubliczne
„Czerwony Kapturek”
82-200 Malbork

**UPOWAŻNIENIE STAŁE DLA RODZEŃSTWA DO ODBIORU
DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA
w roku szkolnym 20.../20...**

Upoważniam córkę/ syna
(imię i nazwisko)

w wieku do odbierania z przedszkola córki/syna

.....
(imię i nazwisko)

Jednocześnie informuję, że od momentu odebrania dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną biorę na siebie odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka

.....
(czytelny podpis rodziców; data)