**Załącznik nr 1** Rybnik,………………………

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

*Upoważniam do odbioru mojego dziecka*

*………………………………………………………………..*

*uczęszczającego do Przedszkola nr 10 w Rybniku*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Legitymującej się dowodem osobistym o numerze** | **Stopień pokrewieństwa** | **Telefon kontaktowy**(opcjonalnie) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Numery telefonów do rodziców |
| Matka dziecka |  |
| Ojciec dziecka |  |

Upoważnienie ważne jest od 01.09.2025r. do 31.08.2026r.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z placówki przez w/w osoby.

**Przypominany, że kartę pobytu dziecka w przedszkolu odbijamy wchodząc i wychodząc
z przedszkola.**

**……………………………………….. …………………………………………….**

 **czytelny podpis matki czytelny podpis ojca**