

***UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEO „SERDUSZKO” W BYDGOSZCZY***

---

Imię, nazwisko oraz grupa dziecka

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	PESEL	Stopień pokrewieństwa

**Uwaga: Osoba upoważniona do odbioru dziecka musi być pełnoletnia.**

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane wyżej osoby.

Bydgoszcz , .....  
(data)

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)