

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

## JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka

Niżej podpisany rodzic/opiekun prawny do odbioru mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

z **Niepublicznego Przedszkola Sióstr Niepokalanek**, 02-796 Warszawa, ul. Jerzego Zaruby 2

w dniu.....

upoważniam następującą osobę:

Imię	Nazwisko	Dokument tożsamości	Seria i numer dokumentu tożsamości

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez upoważnioną przeze mnie osobę.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna