**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka: …………………………………………………

z Publicznego Przedszkola nr 4 następujące pełnoletnie osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień  pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Data, podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………