

Bełchatów, dn. ....

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 5  
W BEŁCHATOWIE  
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Ja/My niżej podpisana/-y: .....

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania, numer telefonu)

upoważniam/-y do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego nr 5 w Bełchatowie  
**w roku szkolnym 2022/2023** następujące osoby (wyłącznie pełnoletnie):

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu	Nr dowodu osobistego	Własnoręczny czytelny podpis osoby upoważnionej
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

- **Każda z osób upoważnionych podała swoje dane osobowe dobrowolnie i potwierdziła poprawność danych poprzez złożenie podpisu w w/w tabeli.**
- Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.
- W przypadku zmiany danych osób uprawnionych do odbierania naszego dziecka zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić przedszkole.
- Dziecko będzie wydawane upoważnionym osobom za okazaniem dokumentu potwierdzającego tożsamość.

.....  
*Podpis matki / opiekuna prawnego*

.....  
*Podpis ojca / opiekuna prawnego*