

## UPOWAŻNIENIE DO JEDNORAZOWEGO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

Upoważniam

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującą się /legitymującego się dowodem osobistym

.....  
..... (seria i numer)

Stopień pokrewieństwa

.....  
Do odbioru mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczającego do Żłobek niepubliczny „Magiczna Kraina”s.c.

Upoważnienie ważne jest w dniu .....

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z Żłobka przez wskazaną wyżej osobę.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis  
Rodzica/Opiekuna)