|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię **matki**/opiekuna prawnego dziecka  |   |
| numer dowodu osobistego  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| nr telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| nazwisko i imię **ojca**/opiekuna prawnego dziecka  |   |
| numer dowodu osobistego  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| nr telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
|   |

Do odbioru z Przedszkola Nr 348 w Warszawie **dziecka**:

upoważniam/y następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię **upoważnionego (1)**  |   |
| numer dowodu osobistego  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| nr telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| adres zamieszkania  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  podpis upoważnionego (1)  |   |

Warszawa, dnia ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię **upoważnionego (2)**  |   |
| numer dowodu osobistego  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| nr telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| adres zamieszkania  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  podpis upoważnionego (2)  |   |

Warszawa, dnia ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię **upoważnionego (3)**  |   |
| numer dowodu osobistego  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| nr telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| adres zamieszkania  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  podpis upoważnionego (3)  |   |

Warszawa, dnia ……………………

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.**

 8

|  |  |
| --- | --- |
|  podpis matki  |   |
|  podpis ojca |   |

Warszawa, dnia…………………..

Warszawa, dnia………………….