

.....  
.....  
.....  
*Nazwisko i imię matki/prawnej opiekunki dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

.....  
.....  
.....  
*Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna dziecka*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

## Oświadczenie

W roku szkolnym ..... upoważniam następujące osoby do odbierania  
z Samorządowego Przedszkola nr 154 w Krakowie mojego dziecka,

..... :

*imię i nazwisko dziecka*

1. ....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

2. ....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

3. ....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

4. ....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

5. ....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko*      *nr dowodu osobistego*      *nr telefonu*

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Kraków, dnia .....

*czytelny podpis*