**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA.**

**Rok szkolny 2024/2025**

Ja………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

Legitymujący się dowodem osobistym o numerze:………………………………………………………………………………

Upoważniam do odbierania mojego dziecka…………………………………………………………………………………………

z Miejskiego Przedszkola NR 7 w Zgierzu, ul. Długa 62 przez następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Pokrewieństwo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczamy, ze bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z przedszkola przez podane powyżej upoważnione przez nas osoby.**

Zgierz, dn. …………………………. ………………………………………….

Podpis opiekuna prawnego dziecka