Kielce, dnia.....................

............................................................... ....

nazwisko i imię matki/ opiekunki dziecka

................................................................

nazwisko i imię ojca/ opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola dziecka.............................................................................................

Upoważniam/y nastepujące osoby:

1...............................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania numer dowodu osobistego numer telefonu*

2...............................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania numer dowodu osobistego numer telefonu*

3...............................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania numer dowodu osobistego numer telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka do momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną osobę. Zobowiązujemy sie do przestrzegania procedur bezpieczeństwa obowiązujących w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr 2 w Kielcach

podpis matki..................................... podpis ojca.......................................