



.....  
Miejscowość, data

**Upoważnienie do odbioru dziecka/ Zgoda na samodzielne wyjście**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* (*niepotrzebne skreślić*)  
na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko .....  
*Imię i nazwisko dziecka*  
placówki o godzinie ..... i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót  
córk/syna do domu.

2. Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka.....  
z placówki: *Imię i nazwisko dziecka*

Imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

nr telefonu

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Numer kontaktowy do rodzica/rodziców: .....

.....  
Podpis rodzica