

.....
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