

.....
imię, nazwisko Rodzica/Opiekuna

Gostyń,
data

.....
adres

.....
imię, nazwisko Dziecka

Upoważnienie do odbioru Dziecka

Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego Dziecka
z Niepublicznego Przedszkola Troskliwe Misie w Gostyni:

L.p.	Imię i nazwisko	pokrewieństwo	nr dowodu osobistego	telefon
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Ustalam hasło telefoniczne:

.....
czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych