

.....
/ imię i nazwisko rodzica/

Mrozy, dnia.....

UPOWAŻNIENIE

W roku szkolnym:2020/2021 **upoważniam** do odbioru z Gminnego Przedszkola im. Jana Brzechwy w Mrozach mojego/ich dziecka/i

.....
następujące osoby:

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

i ponoszę całkowite konsekwencje wynikające z tego faktu.

Osoby upoważnione powinny być pełnoletnie i posiadać dowód tożsamości. Nie mogą one być pod wpływem alkoholu, bądź innych używek.
Dziecko nie zostanie wydane osobie nieupoważnionej.

.....
/ podpis rodzica /