



NIEDŹWIADKOŹO

UPOWAŹNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

UpowaŹniam

(imię i nazwisko osoby upowaŹnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym

.....

(seria i numer)

stopień pokrewieństwa

do odbioru

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do

UpowaŹnienie waŹne jest na czas nieokreślony/określony¹, tj. od do

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru przez wskazaną wyżej osobę.

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)

¹ Niepotrzebne skreślić.