

Imię i nazwisko dziecka: grupa:

Do odbioru dziecka z Oddziału Przedszkolnego w Szkole upoważniam:

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

Wrocław, dnia: Podpis osoby upoważnionej do odbioru:

Wrocław, dnia: Podpis osoby upoważnionej do odbioru:

Wrocław, dnia: Podpis osoby upoważnionej do odbioru:

Wrocław, dnia: Podpis osoby upoważnionej do odbioru:

Wrocław, dnia: Podpis osoby upoważnionej do odbioru:

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pod opieką w/w osób po wyjściu z Oddziału Przedszkolnego w szkole.

Wrocław, dnia: Podpis rodzica/prawnego opiekuna:.....