UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja, niżej podpisany /(a) upoważniam poniżej wymienione osoby :

• Imię i nazwisko: …….

• Miejsce zamieszkania :……

• Numer dowodu osobistego:…….

• Numer telefonu:…….

Stopień pokrewieństwa:…….

• Imię i nazwisko: ……

• Miejsce zamieszkania :…….

• Numer dowodu osobistego:…….

• Numer telefonu:……

Stopień pokrewieństwa:…….

• Imię i nazwisko: ……

• Miejsce zamieszkania :…….

• Numer dowodu osobistego:…….

• Numer telefonu:…….

Stopień pokrewieństwa:…….

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę .
Osoby nieupoważnione nie odbiorą dziecka ze żłobka !!!

……

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych