..... , dnia .....
(miejscowość) (data)

Upoważnienie do odbioru dziecka

Nazwa placówki: .....

.....

Ja, niżej podpisana / podpisany,

.....
(imię i nazwisko rodzica albo opiekuna prawnego)

jako rodzic albo opiekun prawny dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Grupa / klasa: .....

upoważniam

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

do odbioru wyżej wskazanego dziecka z wymienionej powyżej placówki.

Rodzaj upoważnienia (zaznacz jedną opcję):

☐ **Stałe:** obowiązuje od ..... do .....

☐ **Jednorazowe:** odbiór w dniu .....

Telefon kontaktowy rodzica albo opiekuna prawnego: .....

.....
(podpis rodzica albo opiekuna prawnego)