



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ MALI ARTYŚCI

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Dotyczy dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczającego do placówki*:

- ☐ Żłobek Niepubliczny Mali Artyści w Rokietnicy ☐ Przedszkole Niepubliczne Mali Artyści w Rokietnicy
☐ Żłobek Niepubliczny Mali Artyści w Obornikach

Dane rodziców/opiekunów prawnych upoważnionych do odbioru dziecka z placówki:

- | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 2. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |

Oświadczam, że upoważniam do odbioru mojego dziecka z placówki następujące osoby nie będące rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka - od momentu jego odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną przeze mnie osobę:

- | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 2. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 3. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 4. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 5. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |
| 6. | <input type="text"/>
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) | <input type="text"/>
(numer PESEL) | <input type="text"/>
(pokrewieństwo) |

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(data)	(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* zaznaczyć właściwe