

Samorządowe Przedszkole nr 61 „Pod Wawelem”
ul. Rajska 14
31-124 Kraków

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

Imię:

Nazwisko:

Seria i numer dowodu osobistego:

Telefon:

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Imię:

Nazwisko:

Seria i numer dowodu osobistego:

Telefon:

Upoważniamy poniżej wskazane osoby do odbioru naszego dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego / PESEL	Telefon
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Oświadczam/y, że wyżej wskazane osoby są pełnoletnie oraz biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez wyżej wskazaną osobę

.....
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)