



PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE  
IM. ŚW. FRANCISZKA- PATRONA EKOLOGÓW W BALINIE

ul. Komisji Edukacji Narodowej 7 32-500 Chrzanów

tel./fax. 032-6131789 tel. kom.: 606725967

<http://przedszkolebalin.jaw.pl>

e-mail:przedszkolebalin@wp.pl

*Załącznik do karty zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego  
im. św. Franciszka-patrona ekologów w Balinie*

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z przedszkola

.....  
(imię i nazwisko dziecka) upoważniam następujące osoby:

1.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

.....  
(adres zamieszkania) (nr telefonu)

2.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

.....  
(adres zamieszkania) (nr telefonu)

3.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

.....  
(adres zamieszkania) (nr telefonu)

4.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

.....  
(adres zamieszkania) (nr telefonu)

Upoważnienie ważne jest od ..... do .....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis matki*

.....  
*Podpis ojca*