

Osoba upoważniona do odbioru dziecka zapewniająca pełne bezpieczeństwo dziecka:

| L.p | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Adres zamieszkania | Numer dowodu osobistego | Nr telefonu |
|-----|-----------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|-------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazaną i upoważnioną przez nas osobę.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego