

.....
nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego dziecka

.....
nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego dziecka

**Upoważnienie do uzyskiwania informacji dotyczących dziecka
ze Żłobka Samorządowego nr 13 w Krakowie**

Do uzyskiwania informacji dot. dziecka upoważniamy:
imię i nazwisko dziecka

Lp.	Imię i Nazwisko	Seria i numer dokumentu tożsamości

Oświadczam, że zgodnie z art. 233 i 270 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2016 poz. 1137 z późn. zmian.), wszelkie informacje podane w dokumencie są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz nie stanowią w jakikolwiek sposób naruszenia prawa.

Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.

.....
miejsowość i data

.....
podpis matki / opiekuna prawnego dziecka)

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka