

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY
SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 11 IM. MAŁEGO KSIĘCIA W ZAWIERCIU**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 11 im. Małego Księcia w Zawierciu w terminie od 1 lipca do 31 lipca roku 2026r., następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel)
2.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel)
3.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel)
4.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel)
5.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel)

Ze względu na bezpieczeństwo prosimy o podanie swoich danych osobowych (weryfikowane one będą podczas odbioru dziecka z przedszkola)

6.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel- mama)
7.
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel- tata)

Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do przedszkola i z przedszkola.

Zawiercie, data:

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)