**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z MIEJSKIEGO**

**PRZEDSZKOLA NR 52 W KATOWICACH**

Upoważniam……………………………………............................................................................…

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

data urodzenia .............................................stopień pokrewieństwa .........................................…….

do odbioru mojego dziecka……………………………….............................................................….

 (imię i nazwisko dziecka)

na czas pobytu dziecka w przedszkolu.

Data………… ……………………...…………...............

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z MIEJSKIEGO**

**PRZEDSZKOLA NR 52 W KATOWICACH**

Upoważniam……………………………………............................................................................…

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

data urodzenia .............................................stopień pokrewieństwa .........................................…….

do odbioru mojego dziecka……………………………….............................................................….

 (imię i nazwisko dziecka)

na czas pobytu dziecka w przedszkolu.

Data………… ……………………...…………...............

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)