

Dane osobowe rodzica / opiekuna

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Udaninie
Przedszkole Samorządowe w Ujeździe Górnym

Upoważnienie

Ja,, rodzic
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna) (imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Przedszkola Samorządowego w Ujeździe Górnym, do grupy, wyrażam zgodę na przyrowadzanie i odbieranie mojego dziecka przez:

1.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania , nr dowodu osobistego)

2.....

3.....

4.....

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka. Oświadczam także, że składane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znane są mi przepisy art. 233 kk o odpowiedzialności karnej za podawanie danych niezgodnych z prawdą.

.....

Czytelny podpis rodzica