**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z PRZEDSZKOLA W SŁOTWINIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

……………………………………………...........

/Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów/

……………………………………………………

/Adres zamieszkania/

My, niżej podpisani, upoważniamy następujące pełnoletnie osoby do odbioru naszego dziecka ……………………………………………… z przedszkola:

 /Imię i nazwisko dziecka/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko upoważnionego** | **Tel. kontaktowy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Odbiór dziecka przez osobę upoważnioną nastąpi po wcześniejszym okazaniu przez nią dokumentu tożsamości ze zdjęciem. Nauczyciel jest zobowiązany do wylegitymowania tej osoby.

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać nauczycielkom grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

…………… ……..……………………………………..

 /data/ /czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów/