

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 4 W MYŚLENICACH
w okresie pandemii koronawirusa COVID - 19

JA

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna/

1. Upoważniam Panią/Pana

.....

zamieszkałą/ego

.....

legitymującą/ego się dowodem osobistym: SERIA NUMER

PESEL

do odbioru z przedszkola mojego dziecka

/ imię i nazwisko dziecka/

Myślenice, dn.

.....

CZYTELNY PODPIS MATKI I OJCA

2. JA

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna/

1. Upoważniam Panią/Pana

.....

zamieszkałą/ego

.....

legitymującą/ego się dowodem osobistym: SERIA NUMER

PESEL

do odbioru z przedszkola mojego dziecka

/ imię i nazwisko dziecka/

Myślenice, dn.

.....

CZYTELNY PODPIS MATKI I OJCA

3. **JA**

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna/

1. Upoważniam Panią/Pana

.....
zamieszkałą/ego

.....
legitymującą/ego się dowodem osobistym: SERIA NUMER

PESEL

do odbioru z przedszkola mojego dziecka

/ imię i nazwisko dziecka/

Myślenice, dn.

.....

CZYTELNY PODPIS MATKI I OJCA

**UPOWAŻNIENIE JEST WAŻNE Z DOWODEM OSOBISTYM OSOBY
ODBIERAJĄCEJ DZIECKO**