**ANEKS DO KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

I. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola:

Imię i nazwisko dziecka: ...............................................................................................................

Oświadczamy, iż będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola

............................................................................................................................................................
*Imię i nazwisko matki* *nr dowodu osobistego*

............................................................................................................................................................
*Imię i nazwisko ojca* *nr dowodu osobistego*

Jednocześnie upoważniamy do odbioru dziecka następujące osoby:

............................................................................................................................................................
*Imię i nazwisko* *nr telefonu* *nr dowodu osobistego*

............................................................................................................................................................
*Imię i nazwisko* *nr telefonu* *nr dowodu osobistego*

............................................................................................................................................................
*Imię i nazwisko* *nr telefonu* *nr dowodu osobistego*

............................................................................................................................................................
*Imię i nazwisko* *nr telefonu* *nr dowodu osobistego*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego
dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

Warszawa, dnia ................................

.......................................................... ..........................................................
*podpis matki* *podpis ojca*

.................................................................................................
*Podpis Opiekuna Prawnego*