**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*