**ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI NR 1**

**ROK SZKOLNY 2019/2020**

**1. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka z Przedszkola nr 12 w Gnieźnie
następujące osoby:

**UWAGA: OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU DZIECKA MUSI BYĆ PEŁNOLETNIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Nr pesel** | **Stopień****pokrewieństwa** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Podpis matki (opiekunki) Podpis ojca (opiekuna)**