

Warszawa, dnia

Upoważnienie do odbioru dziecka z Placówki „Wyspa Marzeń”

Upoważniam/y do odbioru z Placówki „Wyspa Marzeń”
dziecka..... następujące osoby:

1) Imię i nazwisko

.....

Numer dowodu osobistego

Numer telefonu.....

2) Imię i nazwisko

.....

Numer dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

3) Imię i nazwisko

.....

Numer dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

4) Imię i nazwisko

.....

Numer dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z Placówki przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

.....

Podpis mamy

.....

Podpis taty