

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka*

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka*

Do odbioru ze żłobka dziecka \_\_\_\_\_

upoważniam/-y następujące osoby:

1 \_\_\_\_\_

*imię i nazwisko*

*miejsce zamieszkania*

*nr dowodu osobistego*

*nr telefonu*

2 \_\_\_\_\_

*imię i nazwisko*

*miejsce zamieszkania*

*nr dowodu osobistego*

*nr telefonu*

3 \_\_\_\_\_

*imię i nazwisko*

*miejsce zamieszkania*

*nr dowodu osobistego*

*nr telefonu*

4 \_\_\_\_\_

*imię i nazwisko*

*miejsce zamieszkania*

*nr dowodu osobistego*

*nr telefonu*

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

Bydgoszcz, dnia \_\_\_\_\_

*podpis matki*

*podpis ojca*