**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ...................................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

 odbierać z przedszkola będą

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, nr telefonu oraz stopień pokrewieństwa wszystkich osób upoważnionych do odbioru dziecka)

.....................................................................................................................................................

................................................................................................

(podpisy wszystkich osób upoważnionych do odbioru dziecka rodzice/ prawni opiekunowie)

Upoważnioną osobą do odbioru dziecka z przedszkola jest tylko osoba pełnoletnia.

Telefon do przedszkola : 799158543

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------