…………………………………………………………………….

*Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka*

…………………………………………………………………….

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka*

………………………………………………………………………………………..………………

*(imię i nazwisko dziecka, grupa)*

z Przedszkola nr 5 „ Piąteczka” w Gdyni  w roku szkolnym 20…….../20……...

**COFNIĘCIE UPOWAŻNIENIE – ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

do odbioru dziecka przez niżej wymienione osoby:

1. …………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………….

Gdynia, dnia………………………………..

…………………………………………………….                                                        ………………………………………………..

*Podpis matki/opiekunki                                                                                  Podpis ojca/opiekuna*

Data i potwierdzenie wpływu dokumentu:  …………………………………………………………………………………