

.....

Imiona i nazwisko rodziców.

.....

Numer dowodu osobistego matki.

.....

Numer dowodu osobistego ojca.



OŚWIADCZENIE

My,.....

Imiona i nazwisko rodziców

matka i ojciec dziecka

Imię i nazwisko dziecka

*oświadczamy, iż do odbioru naszego dziecka
z Przedszkola „Wyspa Skarbów”
- Joanna Cichosz*

upoważniamy następujące osoby:

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa, numer
dowodu osobistego, numer telefonu.*

1.

2.

3.

***Bierzemy pełną odpowiedzialność
za bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu pod ich opieką.***

.....

.....

Czytelny podpis obojga rodziców.

Szczecin dnia