Załącznik nr 1 do

**Oświadczenie - Upoważnienie do odbioru dziecka**

z Publicznego Przedszkola w Głogowie Młp.

Do odbioru z Przedszkola, dziecka:

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

 *( imię i nazwisko dziecka)*

upoważniam/y następujące osoby:

Proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, zakres upoważnienia (codzienny, okresowy, jednorazowy)

1. .................................................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa okres upoważnienia )*

2. ...............................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa okres upoważnienia )*

 3. ...............................................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa okres upoważnienia )*

Głogów Małopolski, dnia ……….....……………… 2015 r.

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

*(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*