# ............................................, dnia .................….

**(miejscowość)**

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

**Z GMINNEGO PRZEDSZKOLA W STAREJ KAMIENICY**

Upoważniam legitymującej się

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

dowodem tożsamości ............................................…, ważnym do ,

do odbioru mojego dziecka .....................................................…………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

z Gminnego Przedszkola w Starej Kamienicy w okresie ...…………………………..… .

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

*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*