**Upoważnienie do odbioru dziecka**

**z przedszkola w Szkole Podstawowej w Kiełpinie**

Upoważniam ................................................................................................. legitymującą/ego się
                                 *imię i nazwisko osoby upoważnionej*
dowodem tożsamości ......................................................................................... do odbioru mojego
dziecka .............................................................. w okresie ............................................................
                                  *imię i nazwisko dziecka*
Data ...............................

*czytelny podpis rodzica lub opiekuna*