



Załącznik Nr 8 do Regulaminu Organizacyjnego

**Oświadczenie -Upoważnienie do odbioru dziecka
przez osobę niepełnoletnią ze Żłobka Miejskiego
przy ul. Zgrzebnioka 36 w Siemianowicach Śląskich**

.....
Nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

Upoważniam do odbioru moje dziecko ze Żłobka Miejskiego

Imię i nazwisko dziecka do odbioru

*przez
następującą osobę niepełnoletnią:*

1.
.....
imię i nazwisko

*Proszę wpisać
zakres upoważnienia (codzienny, okresowy, jednorazowy)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo,
zdrowie i życie dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną
powyżej, upoważnioną niepełnoletnią osobę.

.....
.....
data i czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego