

Dane osobowe rodzica / opiekuna

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

Wrocław, dnia .....

Dyrektor  
Przedszkola Nr 34  
ul. Gdańska 71/328 39 55  
50-344 Wrocław

## Upoważnienie

Ja, ....., rodzic .....  
( imię i nazwisko rodzica / opiekuna ) ( imię i nazwisko dziecka )

uczęszczającego do Przedszkola Nr 34 we Wrocławiu wyrażam zgodę na  
przyrowadzanie i odbieranie mojego dziecka przez:

1.....

( imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania , nr dowodu osobistego )

2.....

3.....

4.....

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za  
bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka. Oświadczam także, że składane  
przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znane są mi przepisy art. 233 kk o  
odpowiedzialności karnej za podawanie danych niezgodnych z prawdą.

.....  
Czytelny podpis rodzica