

Wrocław, dnia .....

Dane osobowe rodzica/opiekuna:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Przedszkola nr 34  
im. Polskiego Czerwonego Krzyża  
ul. Gdańska 26,  
50-344 Wrocław  
tel.: (71) 798-67-85**

## Upoważnienie

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

uczęszczającego do Przedszkola nr 34 im. polskiego Czerwonego Krzyża we Wrocławiu wyrażam zgodę na przyprowadzanie i odbieranie mojego dziecka przez:

1. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, Nr Dowodu Osobistego)

2. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, Nr Dowodu Osobistego)

3. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, Nr Dowodu Osobistego)

4. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, Nr Dowodu Osobistego)

5. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, Nr Dowodu Osobistego)

6. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej, Nr Dowodu Osobistego)

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 mi są przepisy art. 233 kk o odpowiedzialności karnej za podawanie danych niezgodnych z prawdą.

.....  
(czytelny podpis rodzica)