Opole, ……………………..

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………………….

Odbierać będzie ze żłobka matka (imię i nazwisko) …………………………………………

Ojciec (imię i nazwisko)……………………………………………………………………………………..

Telefon : Matka …………………………, Ojciec ……………………………….

Inne kontaktowe (imię nazwisko, Tel.) ………………………………………….....................

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze żłobka niżej wymienione pełnoletnie osoby :

1…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa) Seria i Nr Dowodu Osobistego

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa ) Seria i Nr Dowodu Osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa ) Seria i Nr Dowodu Osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZAM ŻE BIORĘ CAŁKOWITĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BEZPIECZEŃSTWO PODCZAS POWROTU DZIECKA ZE ŻŁOBKA DO DOMU Z W/W OSOBAMI

………………………………………………… ……………………………………………………..

Data Podpis Rodzica