



**PRZEDSZKOLE NR 16**  
81-354 Gdynia, ul. Jana z Kolna 29  
tel. 58 6210924

---

Gdynia, dnia.....

Dyrektor  
Przedszkola Nr 16  
w Gdyni

## **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Upoważniam .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)  
legitymującą się/legitymującego się dowodem tożsamości .....  
(seria i nr dowodu)  
do odbioru mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
w dniu .....

*Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.*

Gdynia, dnia .....

.....  
Czytelny podpis rodzica (opiekuna)