

.....
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, grupa)

z Przedszkola nr 8 „Pluszowy Misiaczek” w Gdyni w roku szkolnym 2023/2024.

COFNIĘCIE UPOWAŻNIENIE – ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

do odbioru dziecka przez niżej wymienione osoby:

1.
2.
3.

Gdynia, dnia.....

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

Data i potwierdzenie wpływu dokumentu:

.....