

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**  
z Miejskiego Przedszkola Nr 3 – integracyjne z oddziałami specjalnymi  
w roku szkolnym **2023/2024**

Oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. ....w ....., uczęszczające do Miejskiego Przedszkola Nr 3  
– integracyjne z oddziałami specjalnymi w Zgierzu będzie odbierane przez:

Rodziców: .....  
(imiona i nazwiska rodziców)

Prawnych opiekunów: .....  
(imiona i nazwiska prawnych opiekunów)

Osobę, którą upoważniam (pełnoletnią):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....  
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

Oświadczam, że ww. osoby wyraziły zgody na podanie swoich danych w celu odbioru mojego  
dziecka z przedszkola.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)