

Olsztyn, dnia.....

.....
.....
(Imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów prawnych)
.....
.....

Dyrektor
Przedszkola Miejskiego Nr 5 w Olsztynie
ul. Gen. St. Maczka 11

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, iż do odbioru naszego dziecka:
z Przedszkola Miejskiego Nr 5 w Olsztynie ul. Gen. St. Maczka 11 upoważniam następujące
osoby, które zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo w drodze do domu:

Imię i Nazwisko	Dokument tożsamości	tel. kontaktowy:
1.....
2.....
3.....

.....
(podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych)