Katowice, dnia…………………………………

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

**o czasowym odbiorze dziecka i jego ponownym powrocie do przedszkola**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………

(*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

oświadczam, iż w dniu ……………………………. odbieram moją córkę/ mojego syna

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

z Przedszkola nr 50 z Oddziałami Integracyjnymi w Katowicach,

do ………………………………………………………………………………………………..

*(wpisać miejsce wyjścia*)

W momencie odebrania dziecka z placówki, do czasu jego ponownego powrotu, **biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo i życie mojego dziecka.** Odbiór i powrót dziecka do przedszkola osobiście potwierdzam czytelnym podpisem.

……………………………………………

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Godzina odbioru z przedszkola** przez rodzica/osobę upoważnioną do odbioru | Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego lub osobę upoważnioną do odbioru |
|  |  |
| **Godzina powrotu do przedszkola** dziecka | Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego lub osobę upoważnioną do odbioru |