

**DOMOWY ŻŁOBEK „OTO BAJKA”**  
**Małgorzata Lisztwan**  
**ul. Azaliowa 5**  
**76-039 Nowe Bielice**  
**tel. kom. 602 497 952**

.....  
(nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna dziecka)

**Upoważnienie do odbioru dziecka ze żłobka**

Do odbioru dziecka (imię nazwisko) ..... ze żłobka  
upoważniam następujące osoby:

1. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

2. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

3. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka  
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Miejscowość i data .....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna dziecka .....