**Załącznik Nr 4**

 do Umowy o świadczenie usług w zakresie opieki żłobkowej przez Niepubliczny Żłobek „Niezapominajka” w Szczecinie

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………

z Niepublicznego Żłobka „Niezapominajka” następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nr dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** | **Okres ważności upoważnienia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę. O wszelkich zmianach zobowiązuję się informować placówkę na bieżąco.

………………………………………. ……………………………………….

 (miejscowość i data) podpis Rodzica