

.....
nazwisko i imię Rodzica/prawnego opiekuna dziecka

.....
miejsowość, data

Z O B O W I A Z A N I E do szybkiego odbioru dziecka

Ja, niżej podpisana/y będąc rodzicem/prawnym opiekunem dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Zobowiązuję się do jak najszybszego, jednak w czasie nie dłuższym niż pół godziny od odebrania informacji telefonicznej z przedszkola, odbioru dziecka z przedszkola w sytuacji jego zachorowania lub pojawienia się symptomów choroby występujących u dziecka.
2. Zobowiązuję się do posiadania **włączonego telefonu** i obowiązku **odebrania połączenia** z przedszkola.
3. Podaję numery telefonów które pozostaną ciągle czynne na czas pobytu dziecka w przedszkolu, i nazwiska osób upoważnionych do nagłego zabrania dziecka z przedszkola,:

a).....
nazwisko i imię osoby upoważnionej do natychmiastowego odbioru dziecka i nr telefonu

b)
nazwisko i imię osoby upoważnionej do natychmiastowego odbioru dziecka i nr telefonu

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna