**Meghatalmazás**

Alulírott szülők (gyám):

Apa családi és utóneve:…………………………………………………………………………..

Szül.:…………………, ……………..Lakcím:……………………………………………………

Anya családi és utóneve:…………………………………………………………………………

Szül.:………………………, …………Lakcím:…………………………………………………..

A gyermek neve / óvodai csoport neve:………………………………/…………………

Ezennel meghatalmazzuk­\*

Név:……………………………………………………………..Szül.:……………………..

nagyszülő, testvér, más személy (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

Név:……………………………………………………………..Szül.:……………………..

nagyszülő, testvér, más személy (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

hogy gyermekünket elvigye óvodába / hazavigye az óvodából.

(a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

Tudomásul vesszük, hogy abban az esetben, ha nem a szülő, vagy 14-18 év közötti személy kíséri a gyermeket óvodába, vagy viszi haza az óvodából, azt csak a szülő írásbeli meghatalmazása alapján teheti meg. Mérlegeltük az óvoda és a lakóhely közötti út távolságát és megtételének veszélyességi fokát. Tudomásul vesszük továbbá, hogy a gyermek átadásának pillanatától az intézmény dolgozói nem vállalnak felelősséget a gyermek biztonságáért és épségéért.

Ez a meghatalmazás

* a …………/………….. nevelési évre, szeptember 1 - augusztus 31-ig,

vagy

* ……… év…….hó……naptól ……..év…………hó…..napig érvényes.

…………………………………………….. ………………………………………

 szülő aláírása szülő aláírása