Zoznam osôb oprávnených na preberanie dieťaťa zo zariadenia

Meno dieťaťa .........................................................................................

Uveďte, prosím, celé meno a priezvisko a vzťah k dieťaťu (matka, otec, starý rodič, opatrovateľka a pod.....)

1. ........................................................................................

ČOP/Pas: ........................................................................

1. ........................................................................................

ČOP/Pas: ........................................................................

1. ........................................................................................

ČOP/Pas: ........................................................................

1. ........................................................................................

ČOP/Pas: ........................................................................

V Bratislave, dňa .............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

 zákonný zástupca dieťaťa