

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓLKOLONII
ORGANIZOWANYCH PRZEZ
Szkołę Podstawową nr 9 W PRUSZKOWIE**

W DNIACH OD DO

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

Ja, niżej podpisana/-y, upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka

z ww. półkolonii.

1. Imię i nazwisko upoważnionego

Adres osoby upoważnionej

Pokrewieństwo dla dziecka

Nr dowodu osobistego/ legitymacji szkolnej.....

Nr telefonu

2. Imię i nazwisko upoważnionego

Adres osoby upoważnionej

Pokrewieństwo dla dziecka

Nr dowodu osobistego/ legitymacji szkolnej

Nr telefonu

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

