

Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

W dniu upoważniam do odbioru mojego
dziecka ucznia/uczennicy* klasy ze świetlicy
szkolnej .

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego**	Telefon kontaktowy

*Niepotrzebne skreślić

**W przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

W dniu upoważniam do odbioru mojego
dziecka
..... ucznia/uczennicy* klasy ze świetlicy szkolnej .

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego**	Telefon kontaktowy

*Niepotrzebne skreślić

**W przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego