

**Upoważnienie do odbioru dziecka
z półkolonii w SP im. Jana Pawła II w Iwanowicach**

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam do odbioru mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Panią/Pana:

/Proszę wypełnić **czytelnie**/

Imię i nazwisko	Seria i numer dokumentu tożsamości	Numer telefonu kontaktowego

Oświadczam że wyżej wskazane osoby są pełnoletnie oraz że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wyżej wskazaną osobę.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)