…………………………………..

(miejscowość i data)

Nazwisko:………………………………..

Imię: ……………………………………..

Adres: ……………………………………

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią

Upoważniam córkę – syna ……………….……………………………………………………

(imię i nazwisko upoważnionej osoby)

w wieku …………… (ile ma lat) do codziennego/okresowego/jednorazowego\* odbierania z zajęć lekcyjnych / świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. s. Cz. Lorek w Biczycach Dolnych w roku szkolnym 20…./20….

mojego dziecka ………………………..………..…………………………ucznia/uczennicy kl.……

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie moich dzieci.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)

\*właściwe podkreślić

……..…………………………………….

Czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów