

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. I MARSZAŁKA POLSKI JÓZEFA
PIŁSUDSKIEGO W MOGIELNICY
na rok szkolny 20...../20.....
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

Upoważniam do obioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka
ucznia klasy przez starsze rodzeństwo/inne osoby niepełnoletnie.....

.....
(imię i nazwisko, rok urodzenia, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze
ze szkoły do domu pod opieką upoważnionego niepełnoletniego.

.....

.....

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. I MARSZAŁKA POLSKI JÓZEFA
PIŁSUDSKIEGO W MOGIELNICY
na rok szkolny 20...../20.....
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

Upoważniam do obioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka
ucznia klasy przez starsze rodzeństwo/inne osoby niepełnoletnie.....

.....
(imię i nazwisko, rok urodzenia, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze
ze szkoły do domu pod opieką upoważnionego niepełnoletniego.

.....

.....

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych