

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
miejscowość i data

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY/ŚWIETLICY
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

Upoważniam syna/córkę: w wieku lat do odbioru
imię i nazwisko

mojego dziecka:, ucznia/uczennicy klasy ze szkoły po
imię i nazwisko ucznia/uczennicy

zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek- godz.

Wtorek- godz.

Środa- godz.

Czwartek- godz.

Piątek- godz.

Jednocześnie oświadczam, że od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dzieci ponoszę pełną odpowiedzialność za ich bezpieczeństwo, zdrowie i życie.

Uzasadnienie:
(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)

.....

.....

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