OŚWIADCZENIE – UPOWAŻNIENIE DLA OSOBY DOROSŁEJ
(STAŁE)

Ja, niżej podpisana/podpisany* ……..
upoważniam:

L.P	IMIĘ I NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY	NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

do odbioru mojego dziecka: …… z klasy: …….

Oświadczam, że biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność prawną za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu odbioru go ze świetlicy przez osobę upoważnioną .

…….....

…….....
miejscowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

<u>KAŻDA DOROSŁA OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU DZIECKA MUSI WYPEŁNIĆ (OSOBNO) ZAŁĄCZNIK NR 1.</u>