**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**
**Z PÓŁKOLONII W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NR 2 W KIELCACH**

….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....
Adres zamieszkania

..….....….....….....….....….....….....….....….....…….....
Nr telefonu oraz adres e-mail

Ja, niżej podpisana/-y, upoważniam następujące osoby do obioru mojego dziecka

….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....….....z półkolonii:
Imię i nazwisko dziecka

1. ….....….....….....….....….....….....….....….....  ...….....….....….....….....…..
Imię i nazwisko upoważnionego  Pokrewieństwo dla dziecka

…….  …….
Seria i nr dowodu osobistego  Nr telefonu

2. ….....….....….....….....….....….....….....….....  ...….....….....….....….....…..
Imię i nazwisko upoważnionego  Pokrewieństwo dla dziecka

…….  …….
Seria i nr dowodu osobistego  Nr telefonu

3. ….....….....….....….....….....….....….....….....  ...….....….....….....….....…..
Imię i nazwisko upoważnionego  Pokrewieństwo dla dziecka

…….  …….
Seria i nr dowodu osobistego  Nr telefonu

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób.
Ponadto zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem.
W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

……  ….....….....….....….....….....….....….....….....
Data  Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego