**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