

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