

## UPOWAŻNIENIE

Ja, .....

*(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka)*

upoważniam od dnia ..... do dnia .....

do odbierania ze świetlicy szkolnej mojego dziecka

..... ucz. klasy .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

zgodnie z poniższym harmonogramem (proszę zaznaczyć dzień i wpisać godziny)

dzień tygodnia	godzina
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

następujące osoby:

	imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko ze świetlicy	stopień pokrewieństwa	numer telefonu do kontaktu	podpis
1.				
2.				
3.				

*Jednocześnie oświadczam, że:*

- Przyjmuję do wiadomości, że Szkoła nie odpowiada za stan zdrowia oraz bezpieczeństwo mojego dziecka, które zostało odebrane ze świetlicy przez wyznaczone powyżej osoby z chwilą opuszczenia przez nie budynku szkoły.
- Zobowiązuję się do informowania wychowawców świetlicy o ewentualnych zmianach swoich decyzji związanych z opuszczaniem przez moje dziecko świetlicy.

*Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:*

1. ....

2. ....

Wrocław, dnia .....