

Legionowo

.....
Matka(Imię i nazwisko)

.....
Ojciec (Imię i nazwisko)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniamy osobę małoletnią
(Imię i nazwisko osoby małoletniej)

urodzoną do odbioru naszego dziecka
(Data urodzenia osoby małoletniej)

..... ze świetlicy w Szkole
(Imię i nazwisko dziecka)

Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Legionowie:

Poniedziałek o godz.:

Wtorek o godz.:

Środa o godz.:

Czwartek o godz.:

Piątek o godz.:

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze świetlicy przez wskazaną wyżej osobę.

.....
.....
Data

Czytelny podpis Rodziców

Ustawa z 20 czerwca 1997r.- Prawo o ruchu drogowym (art. 43 ust.1).