

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam Panią/Pana .....  
(imię i nazwisko prowadzącego zajęcia)

do odbioru mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

klasa..... ze świetlicy w Szkole Podstawowej nr 303 im. Fryderyka Chopina

na zajęcia dodatkowe.....  
(nazwa/rodzaj zajęć)

w dniach.....o godzinie.....

**Firma zewnętrzna / osoba prowadząca ponosi całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po odebraniu ze świetlicy oraz w czasie zajęć.**

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna