



## UPOWAŻNIENIE

Tata / prawny opiekun .....

Mama / prawny opiekun .....

Dane dziecka .....

*( imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia )*

oświadczamy, że dziecko może być odbierane ze Szkoły Podstawowej w GałkóWKu - Kolonii wyłącznie przez ojca, matkę lub upoważnione niżej osoby dorosłe:

1. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>
2. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>
3. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>
4. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>
5. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>
6. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>
7. .... <i>( imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa lub jego brak )</i>

Oświadczamy, że inne osoby nie mają prawa odbierać dziecka ze szkoły.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....  
*( czytelny podpis matki, prawnego opiekuna )*

.....  
*( czytelny podpis ojca, prawnego opiekuna )*