

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 50 IM. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO
W CZĘSTOCHOWIE**

Upoważniam

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym

.....

(seria i numer)

stopień pokrewieństwa

.....

do odbioru mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do

Upoważnienie ważne jest na czas nieokreślony/określony¹, tj. od
do

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

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)

¹ Niepotrzebne skreślić.