**Upoważnienie do odbioru dziecka**

Ja niżej podpisana/y……………………………………………...………. upoważniam

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Numer dowodu osobistego |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

do odbioru mojego dziecka ………………………………………….....ucznia klasy…… ze świetlicy szkolnej w dn. …………….…….……../ w roku szkolnym……..………..\*\*

Data: ……………………….

Podpis rodzica: ……………………..

*\* wpisać imię, nazwisko i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej*

*\*\*niepotrzebne skreślić*