

.....

Warszawa, dnia.....

(imię i nazwisko rodzica)

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią

Upoważniam córkę-syna * w wieku.....

(imię i nazwisko upoważnionej osoby)

Do codziennego/okresowego/jednorazowego*odbierania w roku szkolnym.....po zajęciach lekcyjnych ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 41 im. Żołnierzy Armii Krajowej Grupy Bojowej „Krybar” w Warszawie mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

Ucznia/uczennicy*kl.....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)

**właściwe podkreślić*

.....

Czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów