

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY/ PRZEDSZKOŁA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka .....

ze Szkoły Podstawowej w Paszkówce przez następujące osoby :

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko osoby upoważnionej</b>	<b>Seria i numer dowodu osobistego</b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie placówki szkolnej.

Paszkówka, .....

Podpis rodziców ( opiekunów)

.....  
.....