



Szkoła Podstawowa nr 7
im. Heleny Raszki
w Szczecinie

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII ORGANIZOWANYCH
PRZEZ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ NR 7 W SZCZECINIE**

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/aoświadczam, że jestem prawnym
opiekunem dziecka:

Niniejszym upoważniam do obioru mojego dziecka z półkolonii następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z półkolonii przez podane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

Szczecin, dnia 20..... roku

.....

podpis