



UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII ORGANIZOWANYCH
PRZEZ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ NR 7 im. H Raszki w SZCZECINIE

Ja, niżej podpisany/aoświadczam, że jestem prawnym opiekunem

dziecka:.....

Niniejszym upoważniam do obioru mojego dziecka z półkolonii następujące osoby:

- | | | | |
|--------|-----------------|-----------|------------|
| 1..... | IMIĘ I NAZWISKO | NR DOWODU | NUMER TEL. |
| 2..... | IMIĘ I NAZWISKO | NR DOWODU | NUMER TEL. |
| 3..... | IMIĘ I NAZWISKO | NR DOWODU | NUMER TEL. |

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

Szczecin, dn.....20.....r.

.....
PODPIS

ZGODA
NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE PÓŁKOLONII

Ja, niżej podpisany/aoświadczam, że jestem

prawnym opiekunem dziecka:.....

i wyrażam zgodę na **samodzielne** opuszczenie półkolonii przez w/w dziecko.

Szczecin, dn20r.

.....
PODPIS