

Upoważnienie

do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej Nr 17 Specjalnej w Białymstoku

Ja, ...
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej i stopień pokrewieństwa)

upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej i stopień pokrewieństwa)

upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej i stopień pokrewieństwa)

upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej i stopień pokrewieństwa)

upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej i stopień pokrewieństwa)

do odbioru mojego dziecka ucznia klasy
(imię i nazwisko dziecka)
ze szkoły.

Upoważnienie obowiązuje od..... do

Oświadczam, że przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego powrotu ze szkoły do domu pod opieką upoważnionych przeze mnie osób.

Białystok , dnia

.....
(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)