

Wrocław, dnia

Upoważniam Panią / Pana

Imię i nazwisko

numer dowodu osobistego do odbioru mojego dziecka

..... ze świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko dziecka

w dniu/ dniach o godzinie..... .

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Numer dowodu osobistego