

Prosimy Rodziców o zapoznanie się z wzorami upoważnień

Wrocław, dnia _____

Upoważniam Panią / Pana Imię i nazwisko numer dowodu osobistego _____

do odbioru mojego dziecka Imię i nazwisko dziecka ze świetlicy szkolnej w dniu / dniach _____

o godzinie _____ .

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Numer dowodu osobistego

Wrocław, dnia _____

Imię i nazwisko dziecka uczeń / uczennica klasy _____ w dniu _____

sam / sama wraca ze świetlicy szkolnej do domu o godzinie _____ .

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Numer dowodu osobistego

Wrocław, dnia _____

Imię i nazwisko dziecka uczeń / uczennica klasy _____ będzie wracać sam / sama

ze świetlicy szkolnej do domu w okresie od _____ do _____

o godzinie _____ .

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Numer dowodu osobistego