**UPOWAŻNIENIE**

**DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

w roku szkolnym ………/……….

Upoważniam córkę/syna\* ……………………………………………………………… w wieku ………………. lat

do odbierania ze świetlicy szkolnej Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 7 w Nowym Sączu

dziecka ………………………………………………………………………………………………… klasa ……………………

(imię i nazwisko odbieranego ucznia)

Upoważnienie obowiązuje …………………………………………………………………………………………………….

(cały rok szkolny/jednorazowo)

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam informację o regulacjach prawnych w tym zakresie oraz o tym, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i życie moich dzieci.

..………………….………………………………………………..

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

\* niewłaściwe skreślić