**Upoważnienie do odbioru dziecka**

**na zajęcia dodatkowe**

Upoważniam pana/panią

………………………………………………………….……………..……… ..……………….….…………..………

 *(imię i nazwisko, trzy ostatnie cyfry numeru dowodu osobistego) ( podpis osoby upoważnionej)*

prowadzącego/cą zajęcia dodatkowe ………………………………………..…..……………………..…………...

 *(rodzaj prowadzonych zajęć)*

do odbioru mojego dziecka ………………………………..………………………..………….……..…………………..

  *( imię i nazwisko dziecka)*

klasa ………. ze świetlicy w każdy ……………………………………………..………………... o godz. ………….

 *(podać dzień/dni tygodnia prowadzonych zajęć)*

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka przez wskazaną przeze mnie osobę.

 ………………………………….…………………………

 podpis rodzica/prawnego opiekuna