

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
W PÓŁKOLONII SPORTOWO REKREACYJNEJ
ORGANIZOWANEJ PRZEZ FUNDACJĘ RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ**

W DNIACH

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

nr telefonu

adres e-mail

Ja, niżej podpisana/-y, upoważniam następujące osoby do obioru mojego dziecka

.....z ww. półkolonii.

Imię i nazwisko dziecka

1. Imię i nazwisko upoważnionego

Adres osoby upoważnionej

Pokrewieństwo dla dziecka

Nr dowodu osobistego/legitymacji szkolnej

Nr telefonu

2. Imię i nazwisko upoważnionego

Adres osoby upoważnionej

Pokrewieństwo dla dziecka

Nr dowodu osobistego/legitymacji szkolnej

Nr telefonu

3. Imię i nazwisko upoważnionego

Adres osoby upoważnionej

Pokrewieństwo dla dziecka

Nr dowodu osobistego/legitymacji szkolnej

Nr telefonu

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób. Ponadto zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego