

ul. Warneńczyka 2 , 39-300 Mielec

imię i nazwisko dziecka

klasa (w r.szk. 2024/2025)

imię i nazwisko matki lub opiekuna prawnego

telefon kontaktowy

imię i nazwisko ojca lub opiekuna prawnego

telefon kontaktowy

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy następujące osoby

imię i nazwisko osoby upoważnionej	kim jest dla dziecka (np. stopień pokrewieństwa)	telefon kontaktowy

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas powrotu do domu z upoważnioną osobą.

data

czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

