|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szkoła Podstawowa Nr 353  ul. Cieplarniana 23  05-077 Warszawa | **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY / PO ZAJECIACH EDUKACYJNYCH**  **NA ZAJĘCIA POZALEKCYJNE** | F-67  wersja II |

Oświadczam, że mój syn / moja córka

…………………………………………………………………………………………….

uczeń / uczennica klasy …………………. będzie uczestniczył/a w zajęciach

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

*(rodzaj zajęć, dzień/dni tygodnia, godzina rozpoczęcia zajęć)*

Jednocześnie oświadczam, iż upoważniam osobę prowadzącą zajęcia

…………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia)*

do odbioru dziecka ze świetlicy / po zajęciach edukacyjnych na wyżej wymienione zajęcia.

Odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie trwania zajęć wymienionych powyżej ponosi osoba prowadząca te zajęcia.

……………………………………………………...

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Warszawa, ………………………………… ………………………..………….…………..……..

data czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego