

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII „WAKACJE Z AMERICAN SPOT”

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

.....
Adres e - mail

Ja, niżej podpisana / -y, upoważniam następujące osoby (**pełnoletnie**) do odbioru mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka

z półkolonii „Wakacje z American Spot”:

- | | | | | |
|----|--|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| 1. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |
| 2. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |
| 3. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |
| 4. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |
| 5. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo 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.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego