

Czechowice-Dziedzice, dn.....

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z ZAJĘĆ „Aktywne Wakacje z MOSIR-em”**

Imię i nazwisko dziecka .....

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

Adres zamieszkania .....

Nr telefonu .....

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam następujące osoby do obioru mojego dziecka z zajęć „Aktywne Wakacje z MOSIR-em”:

Imię i nazwisko upoważnionego.....

Pokrewieństwo dla dziecka .....

Nr telefonu .....

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z zajęć 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.

.....

**Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**