

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII Z SCKSIC 2025
ORGANIZOWANYCH PRZEZ SAMORZĄDOWE CENTRUM KULTURY, SPORTU
CZYTELNICTWA W STRAWCZYNKU
W DNIACH OD DO DNIA**

Imię i nazwisko dziecka:

Ja niżej podpisana/y, legitymujący się nr. dow. osobistego oświadczam, iż wyrażam zgodę na odbiór dziecka z półkolonii 2025 organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie przez niżej upoważnione osoby:

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

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z ferii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób. Poinformuję, w/w o konieczności punktualnego odbioru mojego dziecka.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego