

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

**Półkolonie letnie pn. "Mamy wakacje! – półkolonie dla dzieci 2025" organizowane
w Miejskim Centrum Kultury w Skarżysku – Kamiennej r.**

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

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu oraz adres e-mail

Ja, niżej podpisana/-y, upoważniam następujące osoby do obioru mojego dziecka

.....z półkolonii:
Imię i nazwisko dziecka

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

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