UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Półkolonie letnie pn.”Mamy wakacje – półkolonie dla dzieci 2026” 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