**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z PÓŁKOLONII LETNIEJ**

.……………………………………………………………………………………………….…

Imię i nazwisko dziecka

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

........................................................................................................................................

Adres zamieszkania

..................................................................................................

Nr telefonu

…………………………………………………………………

Adres e-mail

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam następujące osoby do obioru mojego dziecka z półkolonii letniej:

Imię i nazwisko upoważnionego.……………………………………………………….……

Pokrewieństwo dla dziecka…………………………………………………………………..

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 telefonicznie 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.

………………………………………………………….

Miejscowość, data

…………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego