

Jednorazowe upoważnienie do samodzielnego powrotu dziecka ze świetlicy

Ząbki, dnia

Upoważniam moje dziecko -,

ucz. kl. do samodzielnego powrotu ze świetlicy w dniu

o godzinie

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Rodzic/opiekun prawny dziecka proszony jest o telefoniczne lub osobiste potwierdzenie swej decyzji u wychowawcy świetlicy.

Tel.: [22] 777 62 21(22) wew.24).

=====

Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy

Ząbki, dnia

Upoważniam w dniu dzisiejszym do odbioru mego dziecka -,

ucz. klasy p.,

(imię i nazwisko)

(nr dokumentu tożsamości)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rodzic/opiekun prawny dziecka proszony jest o telefoniczne lub osobiste potwierdzenie swej decyzji u wychowawcy świetlicy .

Tel.: [22] 777 62 21(22) wew.24).