

Lublin, dn. _____

**JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
W MSP PADEREWSKI**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ KLASA _____

My, niżej podpisani, upoważniamy następującą osobę do odbioru dziecka z zajęć lekcyjnych, dodatkowych lub świetlicy szkolnej w dniu

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa/ rodzaj relacji	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon

Oświadczamy, iż **bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną** za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną przez nas osobę.

Czytelny podpis Matki/ Opiekunki

Czytelny podpis Ojca/ Opiekuna

UWAGA

Upoważnienia telefoniczne do wychowawcy klasy lub sekretariatu szkoły nie będą respektowane.

W przypadku wyroku sądowego dot. sposobu kontaktu z dzieckiem należy poinformować szkołę przedstawiając w sekretariacie aktualny wyrok Sądu.