

Załącznik nr 2
do Regulaminu zajęć świetlicowych
w Szkole Podstawowej im. Władysława Reymonta

w Lipiej Górze

.....
imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru ze szkoły po zakończonych zajęciach świetlicowych mojej córki/syna uczennicy/ucznia klasy.....
imię i nazwisko dziecka

przez Panią/Pana
imię i nazwisko

legitymującego się:
seria i numer dowodu/nr legitymacji szkolnej

zamieszkałą/zamieszkałego
adres

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów