

UPOWAŻNIENIA - Świetlica

Wrocław, dnia _____

Upoważniam Panią / Pana _____
Imię i nazwisko upoważnionego

do odbioru mojego dziecka _____ ze świetlicy szkolnej
Imię i nazwisko dziecka

w dniu / dniach _____ o godzinie _____ .

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Wrocław, dnia _____

_____ uczeń / uczennica klasy _____ w dniu _____
Imię i nazwisko dziecka

sam / sama wraca ze świetlicy szkolnej do domu o godzinie _____ .

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Wrocław, dnia _____

_____ uczeń / uczennica klasy _____ będzie wracać sam / sama
Imię i nazwisko dziecka

ze świetlicy szkolnej do domu w okresie od _____ do _____ :

w poniedziałek o godzinie _____

we wtorek o godzinie _____

w środę o godzinie _____

w czwartek o godzinie _____

w piątek o godzinie _____

Biorę za to całkowitą odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna