**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY**

Ja, niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym o nr ......................................... wydanym przez ....................................................................... , upoważniam do odbierania mojego dziecka..................................................................... ucznia/uczennicy klasy …………….. Szkoły Podstawowej nr 8 im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Siedlcach po skończonych lekcjach w roku szkolnym **2021/2022** następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu  osobistego | Stopień pokrewieństwa | Telefon  kontaktowy |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu odebrania go ze szkoły przez powyżej podane upoważnione przeze mnie osoby.

Siedlce, dnia ............................ ……………………………………….

Podpis rodziców

.