



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII/ POZWOLENIE NA SAMODZIELNY POWRÓT*

Termin półkolonii

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu:

Niniejszym upoważniam** Panią/Pana
legitymującą/ego się dowodem osobistym (seria i numer)
nr telefonu do kontaktu:
do odbioru mojego dziecka z półkolonii przez cały okres jej trwania/w dniu*

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka przez
cały okres trwania półkolonii/w dniu*

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii [pod opieką wyżej wymienionych osób] / [podczas samodzielnego powrotu do domu]*. Ponadto zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić.

** Oryginał upoważnienia wraz z dokumentem tożsamości powinna mieć ze sobą osoba odbierająca dziecko.