Piątkowisko, dnia …...........................

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU**

**dziecka z klasy I po zajęciach w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Piątkowisku**

…...................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) …................................................................

z klasy I Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Piątkowisku, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

* Upoważniam/y do odbioru dziecka ze szkoły poniższe osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

….................................................................. …..........................................................

(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)