OŚWIADCZENIE

My (ja), niżej podpisani/-na/-ny ………………………………………………………………jako rodzice/ prawni opiekunowie dziecka……………………………………………………………..… ucznia klasy …... Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 151 w Krakowie, upoważniamy w roku szkolnym…………………………:

1…………………………………………………………..(imię i nazwisko pełnoletniej osoby odbierającej)

......................................................................................................................legitymującą/-ego się dowodem osobistym (seria, nr) …................... do odebrania mojego dziecka ze Szkoły po zakończeniu zajęć.

2. …………………………………………………………..(imię i nazwisko pełnoletniej osoby odbierającej)

......................................................................................................................legitymującą/-ego się dowodem osobistym (seria, nr) …................... do odebrania mojego dziecka ze Szkoły po zakończeniu zajęć.

3.…………………………………………………………..(imię i nazwisko pełnoletniej osoby odbierającej)

......................................................................................................................legitymującą/-ego się dowodem osobistym (seria, nr) …................... do odebrania mojego dziecka ze Szkoły po zakończeniu zajęć.

4.…………………………………………………………..(imię i nazwisko pełnoletniej osoby odbierającej)

......................................................................................................................legitymującą/-ego się dowodem osobistym (seria, nr) ……................ do odebrania mojego dziecka ze Szkoły po zakończeniu zajęć.

Oświadczamy, że powyższe osoby mają prawo do odbioru naszego/mojego dziecka w przypadku braku możliwości osobistego stawienia się przez nas/ przeze mnie w Szkole, o czym poinformujemy/-ę danego dnia wychowawcę klasy odpowiednim wpisem do zeszytu informacyjnego lub przez e-dziennik.

Oświadczamy również, że upoważniona przez nas/ przeze mnie osoba będzie miała przy sobie dowód osobisty, zgodny z danymi zapisanymi powyżej, aby móc go okazać nauczycielowi, odprowadzającemu ucznia po zakończeniu lekcji.

Od momentu odbioru córki/ syna\* osoba przez nas/przeze mnie wskazana przejmuje pełną opiekę nad dzieckiem i ponosi za nie pełną odpowiedzialność.

\*niepotrzebne skreślić

Kraków,……………............. .........................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

…..……………………………………………

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)