

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna )

.....  
(nr telefonu)

### Upoważnienie

Upoważniam .....  
(imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko)

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym nr: .....  
do odbioru ze Społecznej Szkoły Podstawowej nr 2 STO w Żyrardowie mojego dziecka

..... kl. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

w dniu .....

*Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.*

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Data, godzina odebrania dziecka ze szkoły.....

Imię i nazwisko nauczyciela przekazującego ucznia.....

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej dziecko)

Żyrardów, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna )

.....  
(nr telefonu)

### Upoważnienie

Upoważniam .....  
(imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko)

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym nr: .....  
do odbioru ze Społecznej Szkoły Podstawowej nr 2 STO w Żyrardowie mojego dziecka

..... kl. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

w dniu .....

*Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.*

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Data, godzina odebrania dziecka ze szkoły.....

Imię i nazwisko nauczyciela przekazującego ucznia.....

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej dziecko)