



Szkoła Podstawowa nr 43 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Kaczmarka

53-424 Wrocław ul. Grochowa 36-38 tel. 71/7986887 sp43.wroc.edu@o2.pl www.sp43.wroclaw.pl

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam Panią/ Pana \* .....

legitymującą/legitymującego \* się dowodem osobistym o nr. i serii.....

do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

z klasy ..... w terminie .....

**Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu świetlicy szkolnej/szkoły.**

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych

• **niepotrzebne skreślić**