UPOWAŻNIENIE STAŁE

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, Mińsk Mazowiecki

Ja, …….. upoważniam do odbioru
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 5 w Mińsku Mazowieckim mojego dziecka

……., ucznia klasy …….. .
(imię i nazwisko dziecka)

Panią/Pana

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa

Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej osobie upoważnionej jest potwierdzenie jej tożsamości przez wychowawcę świetlicy.

…….. ……
(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)