



## OŚWIADCZENIE

Do odbioru z zajęć w Pozaszkolnej Placówce Specjalistycznej SCOLAR

mojego dziecka: .....

upoważniam/y następujące osoby:

1

.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

nr telefonu: .....

2

.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

nr telefonu: .....

3

.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

nr telefonu: .....

4 NIE UPOWAŻNIAMY NIKOGO, odbieramy dziecko sami.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

**zgadzamy się**

**nie zgadzamy się**

by nasze dziecko po zajęciach samo opuszczało Poradnię SCOLAR celem powrotu do domu.

.....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Warszawa, dnia .....