Wilkowisko, dnia…………

………………………….

(imię i nazwisko rodzica)

………………………….

(adres)

………………………….

(telefon)

**ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

przez niepełnoletnią osobę upoważnioną do odbioru

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko niepełnoletniej osoby upoważnionej)

Oświadczenie jest ważne na czas nieokreślony/określony\*, tj. od…………………………….. do …………………………

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka, które opuszcza szkołę w towarzystwie osoby niepełnoletniej oraz, że przejmuję odpowiedzialność za syna/córkę\* od chwili opuszczenia szkoły.

 …………………………………..

 (podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić