

Konin, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY  
PRZEZ STARSZE RODZEŃSTWO**

Ja (imię i nazwisko rodzica).....  
świadomy odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka wyrażam zgodę na odbiór ze  
szkoły syna/córki (imię i nazwisko dziecka)

..... kl. ....  
przez rodzeństwo (imię i nazwisko).....  
w wieku .....lat, ucznia/uczennicy .....,  
w roku szkolnym 20.../20...

Jednocześnie oświadczam, że po opuszczeniu terenu szkoły ponoszę pełną odpowiedzialność  
prawną za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

*Uczeń opuszcza budynek szkoły po okazaniu dokumentu tożsamości (pn. legitymacja szkolna  
lub dowód) przez upoważnione rodzeństwo.*

Data

.....

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....