

Łódź, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
Adres zamieszkania, telefon kontaktowy

(Upoważnienie wypełniają Rodzice lub prawni opiekunowie **DRUKOWANYMI LITERAMI**)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY  
PRZEZ OSOBĘ NIEBĘDĄCĄ RODZICEM**

W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

*Ja niżej podpisana/y, upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka  
ze świetlicy szkolnej*

.....  
(imię i nazwisko dziecka, oddział)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i numer dowodu osobistego

.....  
Czytelny podpis Rodzica/prawnego opiekuna