

Szczecin, dnia.....

Szkoła Podstawowa nr 16
im. Szczecińskich Olimpijczyków w Szczecinie

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzona/y.....uczenica/uczeń grupy.....SP 16

w roku szkolnym.....będzie odbierana/y po zajęciach lekcyjnych przez

.....
lub osoby upoważnione:

1.....

2.....

3.....

4.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Szczecin, dnia.....

Szkoła Podstawowa nr 16
im. Szczecińskich Olimpijczyków w Szczecinie

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

UPOWAŻNIENIE jednorazowe

Upoważniam do odbioru ze szkoły mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy.....SP16 dnia.....

przez opiekuna.....
(imię i nazwisko opiekuna)

legitymującego się

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(podpis rodzica)