

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

.....

**Upoważnienie do odbioru dziecka z zajęć organizowanych w ramach
półkolonii w Caritas Diecezji Sandomierskiej**

Do odbioru dziecka..... upoważniamy następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(numer dowodu osobistego) (numer telefonu)
2.
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(numer dowodu osobistego) (numer telefonu)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów dziecka)