

**ZIMOWE PÓLKOLONIE – STOWARZYSZENIE ŚWIĘTOKRZYSKIE WODNE OCHOTNICZE
POGOTOWIE RATUNKOWE**

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UCZESTNIKA Z ZAJĘĆ PÓLKOLONII

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

.....
Adres e-mail

Ja niżej podpisana/-y, upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka

..... z półkolonii:

Imię i nazwisko dziecka

- | | | | | |
|----|--|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| 1. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |
| 2. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |
| 3. |
Imię i nazwisko upoważnionego |
Pokrewieństwo dla dziecka |
Nr dowodu osobistego |
Nr telefonu |

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób.

Ponadto zobowiązuje się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego