

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam (imię i nazwisko osoby
upoważnionej) legitymującego(ą) się dowodem tożsamości nr

do odbioru mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w dniu
..... z miejsca zbiórki po powrocie z konferencji projektowej „Młody da Vinci –
innowacyjne zajęcia dla dzieci i młodzieży w gminach Michałowice i Iwanowice”.

.....
Data oraz czytelny podpis rodzica/ opiekuna

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka
..... w dniu

z miejsca zbiórki po powrocie z konferencji projektowej „Młody da Vinci – innowacyjne zajęcia dla dzieci i młodzieży
w gminach Michałowice i Iwanowice”. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za
bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....
Data oraz czytelny podpis rodzica/ opiekuna