

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam następujące osoby do odbierania mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 95 we Wrocławiu w roku szkolnym 2020/2021.

1.

2.

3.

4.

5.

Biorę pełną odpowiedzialność za wyżej wymienione osoby, które zapewnią dziecku bezpieczny powrót ze szkoły do domu.

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego