



Upoważnienie do odbioru dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka, klasa

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do odbioru mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny. Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez Szkołę Podstawową Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny.

(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
data i podpis

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
data i podpis



Upoważnienie do odbioru dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka, klasa

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do odbioru mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny. Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez Szkołę Podstawową Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny.

(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
data i podpis

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
data i podpis