

## UPOWAŻNIENIE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII\*

Upoważniam Pana/Panią

.....  
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

do odbioru mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

z półkolonii w dniach: .....

.....  
podpis matki (opiekunki prawnej) podpis ojca (opiekuna prawnego)

***Należy wypełnić, gdy uczestnika półkolonii odbiera inna sobą niż rodzic/opiekun prawny.***

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA DO DOMU Z PÓŁKOLONII

Oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

może samodzielnie wracać do domu z półkolonii.

Jestem świadoma/y , że ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w czasie drogi do domu.

.....  
podpis matki (opiekunki prawnej) podpis ojca (opiekuna prawnego)

Dzień tygodnia	Godzina wyjścia ze szkoły
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	