Łęczna, ……………………….

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4**

**W ŁĘCZNEJ W OKRESIE WAKACYJNYM**

Ja niżej podpisana/y:

………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

**upoważniam:**

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa, numer telefonu)

1. …………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………….

do odbioru z Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4
w Łęcznej

dziecka: …………………………………

(imię i nazwisko)

**w czasie dyżuru wakacyjnego, tj. 01.08. – 29.08.2025r.**

Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez upoważnioną przez nas osobę.

……………………….………….……………….

 Podpisy obydwojga rodziców/opiekunów