

## U P O W A Ź N I E N I E

Upoważniam pracownika Centrum Kształcenia Józefosław

do odbierania mojego dziecka .....

ze Szkoły Podstawowej w Józefosławiu

w roku szkolnym 2015/2016 w celu odprowadzenia na zajęcia

z języka angielskiego/niemieckiego/hiszpańskiego/włoskiego/rosyjskiego/francuskiego

w dniu.....

o godzinie .....

Oświadczam , że jestem świadomy/a , że w momencie odebrania dziecka przez osobę przeze mnie upoważnioną zdejmuję odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo z nauczyciela sprawującego nad nim opiekę do czasu powrotu mojego dziecka do świetlicy.

data .....

podpis rodzica .....