Załącznik nr 3

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PÓŁKOLONII**

Imię i nazwisko dziecka: .......................................................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego: ........................................................................................................................................

Adres zamieszkania: ........................................................................................................................................

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam następujące osoby do obioru mojego dziecka z półkolonii:

Imię i nazwisko upoważnionego: .……………………………………………………….………………………………………… Pokrewieństwo dla dziecka

…………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………….......................

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób.

Ponadto zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem.

W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

Miejscowość, data

…………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

………………………………………………………