



SZKOŁA PODSTAWOWA  
IM. SIMONY KOSSAK  
W DOBRZYNIÓWCE

## Oświadczenie rodziców dotyczące odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej im. Simony Kossak w Dobrzyńiówce w roku szkolnym 202...../202....

.....  
Nazwisko i imię matki, opiekunki dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca, opiekuna dziecka

### Oświadczenie

Do odbioru dziecka .....ze szkoły upoważniam/y  
następujące osoby: *(imię i nazwisko dziecka)*

1.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
(nr telefonu)

2.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
(nr telefonu)

3.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
(nr telefonu)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Dobrzyńiówka dn.....

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)