

**UPOWAŻNIENIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DO ODBIORU DZIECKA  
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 IM. HENRYKA  
SIENKIEWICZA W KUTNIE**

Upoważniam syna/córkę<sup>1</sup> .....

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

w wieku.....lat, ucznia/uczenicy<sup>2</sup> klasy.....

do odbioru mojego dziecka

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

uczęszczającego do .....

Upoważnienie ważne jest na czas nieokreślony/określony<sup>3</sup>, tj. od .....

do .....

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze szkoły przez wskazaną wyżej osobę.**

.....

*(miejscowość i data)*

.....

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić;

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić;

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.