

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

Upoważniam niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....  
legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym .....

(*seria i numer*)

Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....  
legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym .....

(*seria i numer*)

Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....  
legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym .....

(*seria i numer*)

do odbioru mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do .....

Upoważnienie ważne jest na czas nieokreślony/określony<sup>1</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.**

.....  
(*miejsce i data*)

.....  
(*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.