



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECI ZE SZKOŁY NA ZAJĘCIA JĘZYKOWE

Upoważniam pracownika firmy Lingo Academy oddział w Józefosławiu do odbioru

mojego dziecka (imię i nazwisko):.....

Ze SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA W JÓZEFOSŁAWIU
w roku szkolnym 2025/2026 celem odbycia zajęć językowych

w dniu: w godzinach.....

w dniu: w godzinach.....

Oświadczam, iż w momencie odbioru dziecka ze szkoły przez osobę upoważnioną, odpowiedzialność za dziecko przechodzi na osobę odbierającą do momentu powrotu dziecka do świetlicy szkolnej.

data.....

podpis rodziców.....

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU/ SZKOŁY

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót do domu/ szkoły

mojego dziecka

data..... podpis rodziców.....