



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECI ZE SZKOŁY NA ZAJĘCIA JĘZYKOWE

Upoważniam pracownika firmy Lingo Academy oddział w Józefosławiu do odbioru
mojego dziecka (imię nazwisko klasa).....

Ze SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA W JÓZEFOSŁAWIU
w roku szkolnym..... 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.....