

Szczecin, dnia

UPOWAŻNIENIE

Jaupoważniam,
nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna nazwisko i imię osoby upoważnianej

legitymującej/legitymującego się dowodem osobistym.....
seria i numer dowodu

do odbioru ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 53 mojego dziecka

....., ucznia klasy
nazwisko i imię dziecka

na zajęciaw roku szkolnym 2024/2025.
nazwa zajęć

.....
podpis rodzica

***Proszę o czytelne wypełnienie. Wypełniamy w sytuacji, gdy dziecko uczęszcza na zajęcia prowadzone przez nauczyciela/instruktora/trenera, który nie jest pracownikiem Szkoły Podstawowej nr 53 w Szczecinie.**

Szczecin, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja upoważniam,
nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna nazwisko i imię osoby upoważnianej

legitymującej/legitymującego się dowodem osobistym.....
seria i numer dowodu

do odbioru ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 53 mojego dziecka

....., ucznia klasy
nazwisko i imię dziecka

na zajęciaw roku szkolnym 2024/2025.
nazwa zajęć

.....
podpis rodzica

***Proszę o czytelne wypełnienie. Wypełniamy w sytuacji, gdy dziecko uczęszcza na zajęcia prowadzone przez nauczyciela/instruktora/trenera, który nie jest pracownikiem Szkoły Podstawowej nr 53 w Szczecinie.**