

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 zajęcia .....w roku szkolnym 2023/2024.  
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 zajęcia ..... w roku szkolnym 2023/2024.  
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.