SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. H. SIENKIEWICZA W CZAŃCU
ul. Kard. K. Wojtyły 32
43 – 354 Czaniec
woj. śląskie
tel/fax (033) 8 109 104
e-mail: spczaniec@poczta.onet.pl

……
nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego dziecka seria i numer dokumentu tożsamości

……
nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego dziecka seria i numer dokumentu tożsamości

Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły

Do odbioru ze szkoły dziecka . . . . . .
imię i nazwisko dziecka
upoważniamy:

Lp.	Imię i Nazwisko *(wypełnić należy literami drukowanymi)*	Seria i numer dokumentu tożsamości

<u>Upoważnienie jest ważne tylko wtedy, gdy wypełnione zostały wszystkie pozycje: imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dokumentu tożsamości tej osoby.</u>

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.
Oświadczam, że zgodnie z art. 233 i 270 *ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny* (Dz. U. 2017 poz. 2204), wszelkie informacje podane w dokumencie są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz nie stanowią w jakikolwiek sposób naruszenia prawa.
Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.

……
miejscowość i data

…….
podpis matki /opiekuna prawnego dziecka podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka