**Upoważnienie do samodzielnego powrotu dziecka ze świetlicy**

**przy Szkole Podstawowej im. Powstańców 1869 Roku w Zaborowie**

Upoważniam moje dziecko:

.................................................................................................................................

**(imię i nazwisko dziecka)**

uczęszczające do klasy: ..................do samodzielnego powrotu ze świetlicy do domu:

- Upoważnienie ważne jest na czas określony, tj. od …………………….

do …………………...........

- Upoważnienie jest ważne na czas nieokreślony **(właściwe podkreślić).**

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną   
za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego wyjścia ze szkoły w ciągu**

**roku szkolnego.**

............................................... ...............................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)