……………………………………….. Zielona Góra, ………………………

 Imię i nazwisko

………………………………………..

 Adres zamieszkania

………………………………………..

 Telefon kontaktowy

**Upoważnienie**

Upoważniam Panią/Pana ……..…………………………….………………………………………………………………………….., legitymującą/legitymującego się dokumentem/paszportem (seria, numer) ……………….........................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

do odbioru mojego dziecka …………………………………………………………………………………………..….. ze szkoły.

Upoważnienie jest ważne do końca roku szkolnego 2024/25 lub jego wycofania.

 …………………………………………………………

 Podpis rodzica