

Kielce, dnia\_

---

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

z Niepublicznej Naukowej Szkoły Podstawowej im. Marii  
Skłodowskiej-Curie  
w Kielcach

Ja (my) niżej podpisany(ni):

Imię i nazwisko (matka/opiekun prawny) \_\_\_\_\_

zamieszkały:

nr PESEL: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko (ojciec/opiekun prawny) \_\_\_\_\_

zamieszkały:

nr PESEL: \_\_\_\_\_

**upoważniam:**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej \_\_\_\_\_

zamieszkałą: \_\_\_\_\_

nr PESEL: \_\_\_\_\_

stopień pokrewieństwa (jeżeli zachodzi) \_\_\_\_\_

**do odbioru ze szkoły podstawowej**

dziecka: Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

zamieszkałego: \_\_\_\_\_

nr PESEL: \_\_\_\_\_

jednorazowo / codziennie / przez okres• \_\_\_\_\_

(• niepotrzebne skreślić, w przypadku upoważnienia okresowego należy wskazać okres upoważnienia)

---

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)