**Zgoda i upoważnienie na udział w zajęciach dodatkowych/pozalekcyjnych oraz upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej**

**Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę, aby moje dziecko**

……………………………………………………………………………………………………………………. klasa …………………………...

 (imię i nazwisko dziecka)

**brało udział w zajęciach dodatkowych/pozalekcyjnych, które odbywają się w czasie pobytu dziecka w świetlicy szkolnej:**

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

 (nazwa oraz miejsce zajęć)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godziny zajęć** |
| poniedziałek |  |
| wtorek |  |
| środa |  |
| czwartek |  |
| piątek |  |

**Jednocześnie, biorąc na siebie pełną odpowiedzialność, upoważniam nw. osoby do odbierania mojego dziecka na ww. zajęcia ze świetlicy szkolnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Warszawa, ……………………………………

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

 (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)