Załącznik nr 2

**UPOWAŻNIENIE**

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

miejscowość, data

Ja, .............................................................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

upoważniam do odbierania ze świetlicy szkolne w dniu.....................................................mojego .....................................................................ucznia/uczennicy klasy ............................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

następującą pełnoletnią osobę: .....................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

legitymującą się dowodem osobistym .......................................................................................

*(seria i nr dowodu osobistego)*

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

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna