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