|  |  |
| --- | --- |
|  | Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 1  41-200 Sosnowiec, ul. Staszica 62  tel. +48 32 265 11 97  e-mail: [opp1@sosnowiec.edu.pl](mailto:opp1@sosnowiec.edu.pl)  www.opp1.sosnowiec.ehost.pl  -------------------------------------------------------------------------- |

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Upoważniam Pana/Panią: ……………………………………………………………………………………………………………………..………

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej i seria, numer dowodu osobistego)

do odbioru mojego dziecka …………………..……………………………………………………………………..………………………….……

(imię i nazwisko dziecka)

z Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu w okresie/dnia\* …...…………..……….…………………………….…………

nazwa zajęć: …………………..……………………………………………………………………..………………………….…………………………

Oświadczam, że borę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili   
jego odbioru z Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu przez wskazane osoby.

…………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*niewłaściwe skreślić