

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W OLKUSZU

W dniu.....upoważniam

Panią/Pana.....do odbioru

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej)

mojego dziecka.....

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Olkuszu.

Jednocześnie przyjmuję na siebie pełne konsekwencje związane z bezpieczeństwem dziecka w drodze do Poradni oraz w drodze z Poradni i ponoszę odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka pod opieką wskazanej przeze mnie osoby.

Olkusz.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)