



Warszawa, dn .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

**UPOWAŻNIENIE**  
**do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią**

Upoważniam córkę – syna\* .....  
(imię i nazwisko upoważnionej osoby)

w wieku .....  
(ile ma lat)

do codziennego/okresowego/jednorazowego\* odbierania w roku szkolnym 2023/2024 po zajęciach lekcyjnych ze Szkoły Podstawowej Terapeutyczna Chocimska w Warszawie mojego dziecka:

.....ucznia/uczennicy\* kl. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka.

Uzasadnienie:

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

(uzasadnienie decyzji o odbiorze dziecka przez osobę niepełnoletnią)

.....  
Czytelne podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów

\*właściwe podkreślić