Celestynów, dnia ..……………… r.

………………………………………………….

*/Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/*

…………………………………..…………………………………….

*/Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania/*

……….…................................................................

*/seria i dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego/*

…… - ………. ……….………………………………………...

*/Kod pocztowy, miejscowość/*

……………………….………………………………………..…..

*/Telefon/*

……………………………..……………………………….……..

*/E-mail/*

**Upoważnienie do przyprowadzania i odbierania dziecka do przewoźnika dzieci niepełnosprawnych**

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

 /imię i nazwisko/

legitymującą się/legitymującym się dowodem osobistym nr ………………………………….

do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka ………………………………………………

 /imię i nazwisko/

w roku szkolnym ………………….. do i od przewoźnika dzieci niepełnosprawnych.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo przyprowadzanego
i odbieranego dziecka od momentu jego przyprowadzenia do przewoźnika i odebrania
od przewoźnika przez wskazaną powyżej upoważnioną przeze mnie osobę.

…………………………………………

 /podpis rodzica/opiekuna prawnego/