

.....  
*Nazwisko i imię rodzica/opiekunki dziecka*

.....  
*Miejscowość, data*

## Oświadczenie

Do odbioru mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

po zajęciach w Domu Kultury „Świt” upoważniam/y następujące osoby:

1.....  
*imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu*

2.....  
*imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu*

3.....  
*imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu*

**Wymienione osoby biorą na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu odebrania go po zajęciach z DK ŚWIT.**

DYREKTOR  
DOMU KULTURY "ŚWIT"  
w Dzielnicy Targówek m. St. Warszawy  
  
Jacek Białek

.....  
*Podpis opiekuna*