**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

 **DOTYCZĄCE SKRÓCENIA POBYTU DZIECKA NA ZAJĘCIACH MDK**

Ja, niżej podpisana/y, informuję, iż w dniu/dniach/roku szkolnym\*.......................... **dobrowolnie** skracam pobyt mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………… na zajęciach .................................................................................. prowadzonych przez………………………………………………………..

Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach do godziny.......................................................... Zajęcia, zgodnie
z obowiązującym grafikiem, kończą się o godzinie .............................................

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

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ MDK**

Ja niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym (seria, nr) ……………………………………..., wydanym przez ….…………………..……………………………………………… w dniu/dniach/roku szkolnym\* upoważniam do odbioru mego dziecka (imię i nazwisko uczestnika zajęć) ……………………………………………………………………………… z zajęć ………………………………………. odbywających się (data, godz.) ……………………………………, Panią/Pana (imię i nazwisko osoby upoważnionej) ………………………………………………………….., legitymującą się dowodem osobistym (seria, nr) ………………………………………………………………….

………………………………………

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ MDK PRZEZ NIEPEŁNOLETNIE RODZEŃSTWO**

Ja niżej podpisana/y upoważniam moje niepełnoletnie dziecko…………………………………..………, do odbioru z zajęć ……………………..………………………, prowadzonych przez…………………………………………………………, które odbywają się (zgodnie z grafikiem) w dniu …………………….. w godz. ……………… moją córkę/syna ………………………………………………….. Biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność za samodzielny powrót do domu moich dzieci.

……………………………….……………………..
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ SKRACAJĄCEJ POBYT NA ZAJĘCIACH**

Ja niżej podpisana/y, informuję, iż w dniu …………………… dobrowolnie skracam swój pobyt na zajęciach
 …………….……………………….. prowadzonych przez …..……………………………………………….. Wychodzę z zajęć
o godzinie …………………… Zajęcia w tym dniu, zgodnie z obowiązującym grafikiem, kończą się o godz. ……………………………… .

……………………………………………………..
data i czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (dot. nieodebrania dziecka po zakończeniu zajęć)**

Ja niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym (seria, nr)…………………………………………….…………, wydanym przez……………………………………………………………………………………………. oświadczam, iż w dniu……….…… odebrałam/em dziecko (imię i nazwisko uczestnika zajęć) ……………………………….……………………………………………
o godz.……………………………………. Zajęcia w tym dniu, zgodnie z obowiązującym grafikiem, skończyły się o godz. ……………………..

……………………………….……………………..
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego