

Rzeszów, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

### – NA ZAJĘCIA POZALEKCYJNE – AKROBATYKA / TANIEC\*

.....  
(nazwa placówki)

Wyrażam zgodę na odbieranie naszej córki / syna\* .....  
ze świetlicy szkolnej / grupy przedszkolnej\* (nazwa grupy) .....  
przez Instruktorke\*\* na zajęcia z **AKROBATYKI**, które odbywają się:  
(dzień tygodnia) ..... w godzinach .....  
Jednocześnie, na czas w/w zajęć oraz powrót dziecka do grupy, opiekę nad  
nim przekazujemy wyżej wymienionej osobie.

\*niepotrzebne skreślić

.....

Wyrażam zgodę na odbieranie naszej córki / syna\* .....  
ze świetlicy szkolnej / grupy przedszkolnej\* (nazwa grupy) .....  
przez Instruktorke\*\* na zajęcia z **TANCA**, które odbywają się:  
(dzień tygodnia) ..... w godzinach .....  
Jednocześnie, na czas w/w zajęć oraz powrót dziecka do grupy, opiekę nad  
nim przekazujemy wyżej wymienionej osobie.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*\* Instruktorke

AKROBATYKA - INSTRUKTORKE
Anna Cichocka
Gaja Karpowicz
Amelia Pawlik
Magdalena Gawęł
Nicola Dolska

TANIEC - INSTRUKTORKE
Anna Cichocka
Gaja Karpowicz
Konstancja Malicka
Weronika Malicka
Monika Godek
Aleksandra Sikorowicz