

Kraków, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam ....., legitymującą się dowodem  
imię i nazwisko osoby upoważnionej

osobistym seria ..... nr ..... do przyprawiania

i odbierania mojego dziecka .....  
imię i nazwisko dziecka

na zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w Szkole Podstawowej Specjalne nr 79  
przy Zespole Szkół Specjalnych nr 6 w Krakowie.

Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania ww.  
placówki o rezygnacji bądź zmianie miejsca realizacji wczesnego wspomaganie.

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego