



Załącznik nr 6 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
pn. „Świetlica marzeń w Nowym Sączu”

....., dnia .....

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja niżej podpisany/a ..... będący/a  
rodzicem/opiekunem prawnym dziecka ..... będącego  
uczestnikiem projektu pn. „Świetlica marzeń w Nowym Sączu”:

- Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z Placówek  
Wsparcia Dziennego w Nowym Sączu.

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer telefonu/ Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				

- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z Placówek  
Wsparcia Dziennego w Nowym Sączu.
- Ja, niżej podpisany/a ....., legitymujący/a  
się dowodem osobistym o nr serii ..... oświadczam, że będę  
odbierać dziecko osobiście.<sup>1</sup>

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

<sup>1</sup> Wybrać odpowiednie