

Załącznik nr 3. Upoważnienie do odbioru dziecka

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
ze Szkoły BrainBoost

Upoważniam do odbioru dziecka
ze Szkoły BrainBoost w Warszawie w roku szkolnym 2020/21 następujące osoby:

1.....

..... /imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, telefon/

2.....

..... /imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, telefon/

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego :

*UWAGA 1. Rodzic/Opiekun prawny ma prawo do **ustnego (telefonicznego) upoważnienia** osoby do odbioru dziecka w przypadku wystąpienia **szczególnej sytuacji**, gdy Rodzic/Opiekun prawny lub Osoba upoważniona nie ma możliwości odebrania dziecka oraz Rodzic/Opiekun prawny nie ma fizycznej możliwości napisania z wyprzedzeniem nowego Upoważnienia.*

*UWAGA 2. W sytuacji gdy **osoba upoważniona nie posiada dokumentu** poświadczającego tożsamość, pracownik Szkoły BrainBoost kontaktuje się telefonicznie z rodzicami w celu potwierdzenia tożsamości danej osoby. Jeżeli rodzic potwierdzi, że ta osoba jest z jego polecenia – dziecko zostaje jej wydane.*

*UWAGA 3. W przypadku, gdy po dziecko przyjdzie **osoba nie będąca na liście osób upoważnionych** do odbioru i bez Pisemnego Oświadczenia od rodzica, pracownik szkoły kontaktuje się telefonicznie z rodzicami w celu wyjaśnienia zaistniałej sytuacji. Jeżeli rodzic potwierdzi, że ta osoba jest z jego polecenia – dziecko zostanie jej wydane. Jeśli rodzic nie potwierdzi tożsamości osoby nieupoważnionej, dziecko nie może zostać jej wydane.*

DATA

/czytelny podpis rodzica/

Załącznik nr 4. Zgoda rodziców na samodzielne dojazdy dziecka

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielne dojazdy do Szkoły BrainBoost / do domu *

mojego dziecka.....

ucznia grupy Szkoły BrainBoost w Warszawie.

Syn/córka dojeżdżać będzie:*

- cały rok szkolny 2020/21

- czasowo.....

/podać okres dojazdów dziecka/

Oświadczam, że syn/córka ukończył(a) / nie ukończył(a)* 14 lat.

Proszę o zwalnianie dziecka:*

- bezpośrednio po zajęciach;

- w czasie umożliwiającym dojście dziecka do przystanku *(należy podać godziny odjazdów autobusów)*;

- zawsze o godzinie

Przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnych dojazdów do szkoły i domu.

DATA

.....
/czytelny podpis rodzica/

*zaznaczyć właściwe