

Załącznik Nr 1  
do Regulaminu korzystania  
z Centrum Pomocy Dziecku  
Niepełnosprawnemu i Jego Rodzinie  
przy ul. Jasnogórskiej 36 w Częstochowie  
z dnia 31.03.2016 r.

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na odbieranie mojego dziecka

.....  
/imię i nazwisko dziecka/  
z Centrum Pomocy Dziecku Niepełnosprawnemu i Jego Rodzinie przy ul. Jasnogórskiej 36  
w Częstochowie  
w okresie:  
od ..... do .....  
przez

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa lub nauczyciel, znajomy itp.	Nr dowodu osobistego

W związku z powyższym osoba /osoby/ przeze mnie upoważnione są pełnoletnie i przejmują wszelką odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/