Załącznik nr 3

Miejscowość, data ……………………........................................

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………
Adres zamieszkania:

……………………………………………………………………………………………………………

**Upoważnienie do odbioru dziecka przez starsze rodzeństwo**

 Wyrażam zgodę do odbioru mojego dziecka…………………………………………………………,

 (imię i nazwisko)

przez rodzeństwo………………………………………..……………...................................................,

 (imię i nazwisko brata/ siostry)

w wieku …… lat ucznia/ uczennicy klasy …… Szkoły ….....................................................w Oleśnicy

po zajęciach szkolnych w roku szkolnym ……… / ……… .

 Na podstawie art.12 k.c. osoby, które nie ukończyły trzynastu lat nie mogą odebrać dziecka
ze szkoły.

 Osoby, które ukończyły 13 lat na podstawie art.17 k.c. mogą odebrać dziecko tylko
za zgodą rodziców/ opiekunów prawnych.

  W wyjątkowych sytuacjach, kiedy rodzice będą domagać się, aby dziecko młodsze było odebrane przez rodzeństwo, które nie ukończyło 13 – tu lat (ale ma ukończone 10lat), decyzja rodziców
w kwestii odbioru dziecka ze szkoły jest traktowana jako realizacja ich władzy rodzicielskiej. Jednocześnie oświadczam, iż posiadam informację o regulacjach prawnych w tym zakresie
oraz o tym, że poniosę pełną odpowiedzialność.

….……………………………………………………………
(data, czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

………………………………………………………………
(data, czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)