

**Upoważnienie do przejęcia opieki nad osobą niepełnoletnią
uczestniczącą w Drużynowych Mistrzostwach Polski Juniorów,
Szczyrk, 21-30.07.2017**

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika kursu)

upoważniamy panią/pana

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do opieki nad osobą niepełnoletnią)

legitymującą się/legitymującego się

.....
(nr i seria dowodu osobistego/paszportu)

telefon(y) oraz dane kontaktowe osoby przejmującej pieczę w imieniu rodziców:

.....
do przejęcia opieki nad naszym dzieckiem w trakcie Drużynowych Mistrzostw Polski
Juniorów w Szachach, Szczyrk, 21-30.07.2017

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczenie*

Oświadczam, że zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przejmuję czasową pieczę nad dzieckiem w trakcie trwania Drużynowych Mistrzostw Polski
Juniorów w Szachach, Szczyrk, 21-30.07.2017. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku
bezpieczeństwa.

.....
(miejscowość, data, godzina)

.....
(czytelny podpis osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem)

* wypełnia osoba wskazana przez rodziców/opiekunów prawnych w momencie przejęcia opieki nad dzieckiem