

do Standardów Ochrony Małoletnich w Ośrodku Centrum Dobrego Wychowania

....., dnia

UPOWAŻNIENIE DO OPIEKI NAD DZIECKIEM

Ja zamieszkały/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (adres rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer) będąc rodzicem /
opiekunem prawnym, posiadając prawo do opieki nad

(imię i nazwisko dziecka) PESEL, zamieszkałego/łą
..... (adres dziecka)

upoważniam Pana/Panią zamieszkałego/łą
..... (imię i nazwisko osoby, która otrzymuje

upoważnienie) (adres osoby, która otrzymuje upoważnienie) legitymującego się dowodem osobistym
(seria i numer) do sprawowania opieki, prowadzenia spraw bieżących oraz

nagłych związanych z opieką nad wyżej wymienionym dzieckiem w trakcie pobytu w ośrodku Centrum
Dobrego Wychowania, Motycz Leśny 51, 21-030 Motycz w terminie

..... (zakres czasowy pobytu w ośrodku CDW).

Jednocześnie oświadczam, że pomiędzy osobą upoważnioną do sprawowania opieki, a moim
dzieckiem występuje stopień pokrewieństwa: (należy
podać stopień pokrewieństwa).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233
§ 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - kodeks karny.3

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)