

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego(ą) się dowodem tożsamości nr

do odbioru mojego dziecka

(Imię i nazwisko dziecka)

w okresie

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego