

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