

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ze świetlicy

.....
(nazwa placówki)

w roku szkolnym następujące osoby:

l. p.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

.....
(data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)