

_____, dnia _____
(miejscowość)

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam legitymującą się
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

numerem PESEL do odbioru mojego

dziecka w okresie
(imię i nazwisko dziecka)

Z
(nazwa nazwa placówki)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)