

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
stałe / jednorazowe*

Upoważniam Panią / Pana

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą / legitymującego się dowodem tożsamości

(seria i numer dowodu tożsamości)

do odbioru mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie od do* / w dniu*

.....

Data i miejscowość

.....

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**