**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**