

UPOWAŻNIENIE

.....
miejsowość, data

Ja, upoważniam do odbierania

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym mojego dziecka

..... ucznia/ uczennicy klasy

Imię i nazwisko dziecka

następujące pełnoletnie osoby:

1. seria i nr dowodu
Imię i nazwisko
2. seria i nr dowodu
Imię i nazwisko
3. seria i nr dowodu
Imię i nazwisko
4. seria i nr dowodu
Imię i nazwisko

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego