



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Miejscowość, data.....

My, niżej podpisani (imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
.....

Upoważniam (imię i nazwisko osób/ osoby, które mogą odbierać dziecko)

1.

2.

3.

4.

Do odbioru mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....

po zajęciach w Punkcie Przedszkolnym przy Publicznej Szkole Podstawowej
w Zachorzowie z Siedzibą w Psarach.

.....
Podpis matki dziecka / prawnego opiekuna/

.....
Podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna/