



UPOWAŻNIENIE ODBIORU DZIECKA

Upoważniam:

1..... legitymującego się dowodem os. nr.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

2..... legitymującego się dowodem os. nr.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

3..... legitymującego się dowodem os. nr.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

do odbioru mojego dziecka..... w okresie półkolonii AKROFIT.
(imię i nazwisko dziecka)

Data.....

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