

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do odbioru mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

z klasy, następujące osoby:

- | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--|
| 1.
(Imię i nazwisko) |
stopień pokrewieństwa |
numer i seria dowodu tożsamości |
| 2.
(Imię i nazwisko) |
stopień pokrewieństwa |
numer i seria dowodu tożsamości |
| 3.
(Imię i nazwisko) |
stopień pokrewieństwa |
numer i seria dowodu tożsamości |
| 4.
(Imię i nazwisko) |
stopień pokrewieństwa |
numer i seria dowodu tożsamości |

.....
Podpis rodzica/opiekuna