

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Załącznik nr 4

Upoważniam
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego(ą) się dowodem tożsamości nr.....

do odbioru mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w okresie

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica bądź opiekuna)

