

**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY
rok 2018/2019**

.....
imię i nazwisko dziecka (DRUKIEM)

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka ze szkoły
po skończonych zajęciach:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER DOWODU OSOBISTEGO	TELEFON KONTAKTOWY

.....
data i czytelny podpis rodzica

Telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów:

Matka	Ojciec

