

.....
(Imię, nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

UPOWAŻNIENIE

I. Upoważniam do odbioru mojego syna / mojej córki* w trakcie trwania PÓŁKOLONII LETNICH NA SKARPIE następujące osoby:

- | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| 1.
(imię, nazwisko) |
(nr i seria dowodu osobistego) |
(pokrewieństwo) |
| 2.
(imię, nazwisko) |
(nr i seria dowodu osobistego) |
(pokrewieństwo) |
| 3.
(imię, nazwisko) |
(nr i seria dowodu osobistego) |
(pokrewieństwo) |
| 4.
(imię, nazwisko) |
(nr i seria dowodu osobistego) |
(pokrewieństwo) |
| 5.
(imię, nazwisko) |
(nr i seria dowodu osobistego) |
(pokrewieństwo) |

II. Wyrażam / nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót uczestnika z zajęć do domu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić