.....
(Imię, nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

UPOWAŻNIENIE

I. Upoważniam do odbioru mojego syna / mojej córki* w trakcie trwania PÓŁKOLONII LETNICH 2024 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.

....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić