.....
(Imię, nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

UPOWAŻNIENIE

I. Upoważniam do odbioru mojego syna / mojej córki* w trakcie trwania PÓŁKOLONII ZIMOWYCH 2025 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