

.....
(Imię, nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

UPOWAŻNIENIE

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