

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
z wypoczynku organizowanego przez Fundację Rolki dla Każdego

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

PESEL / nr dowodu osobistego:

upoważniam do odbioru mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

z półkolonii / obozu*

(*niewłaściwe skreślić)

przez osobę:

Imię i nazwisko osoby odbierającej:

PESEL / nr dowodu osobistego:

Upoważnienie obowiązuje w dniu / w okresie:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i biorę odpowiedzialność za osobę upoważnioną do odbioru dziecka.

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)