

## Upoważnienie do odbioru Dziecka

DANE DZIECKA:

Imię i Nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

.....

OSOBY UPOWAŻNIONE:

	IMIĘ NAZWISKO	SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	NR TELEFONU KONTAKTOWEGO
1			
2			
3			
4			

### **UWAGA !!**

Przed planowanym odbiorem Dziecka przez osobę upoważnioną prosimy o wcześniejsze poinformowanie o tym fakcie osobiście lub telefonicznie.

Personel zastrzega sobie prawo do wylegitymowania osoby upoważnionej lub kontaktu z Rodzicem w celu potwierdzenia danych.

Data i podpis Mamy:

.....

Data i podpis Taty:

.....

Podpis personelu:

.....