

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ

Imię i nazwisko dziecka: _____

Niniejszym upoważniam do odbioru mojego dziecka z zajęć organizowanych przez placówkę SENSOCHATKA Marta Lenczewska następującą osobę:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: _____

Seria i nr dokumentu tożsamości: _____

Upoważnienie obowiązuje:

☐ jednorazowo w dniu:

☐ do odwołania – od dnia: do dnia:

Oświadczam, że osoba upoważniona została przeze mnie poinformowana o zasadach odbioru dziecka oraz obowiązku okazania dokumentu tożsamości w chwili odbioru.

(czytelny podpis opiekuna prawnego)