



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

z zajęć organizowanych w ramach Półkolonii DDN 2025

.....

(imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka)

.....

(imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka)

Do odbioru dziecka..... upoważniamy następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(numer telefonu)

2.
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(numer telefonu)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka-
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis matki/opiekunki dziecka)

.....

(podpis ojca/opiekuna dziecka)