

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU

Ja niżej podpisana, jako opiekun prawny dziecka, upoważniam

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą się dowodem tożsamości: seria..... numer.....,
posiadającą numer PESEL,
do odbioru mojego dziecka
z kolonii letnich w Domu Wczasów Dziecięcych TPD w Głazie, gmina Galewice.

Data.....

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)