

**UPOWAŻNIENIE  
DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY  
rok 2017/2018**

.....  
imię i nazwisko dziecka ( DRUKIEM )

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka ze szkoły  
po skończonych zajęciach:

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>NUMER DOWODU OSOBISTEGO</b>	<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>

.....  
data i czytelny podpis rodzica

Telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów:

<b>Matka</b>	<b>Ojciec</b>

