

Lębork, dnia

U P O W A Ź N I E N I E

do odbioru naszego dziecka z Przedszkola nr 9 w Lęborku

Ja niżej podpisany/a jako rodzic/opiekun prawny upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

z **Przedszkola nr 9** w Lęborku.

1. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

2. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

3. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

4. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

5. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

6. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

7. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

8. , stopień pokrewieństwa seria i nr dok. tożsamości
.....tel.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)