

Lębork, dnia

U P O W A Ż 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
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

seria i nr dok. tożsamości kontakt

2. , stopień pokrewieństwa
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

seria i nr dok. tożsamości kontakt

3. , stopień pokrewieństwa
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

seria i nr dok. tożsamości kontakt

4. , stopień pokrewieństwa
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

seria i nr dok. tożsamości kontakt

5. , stopień pokrewieństwa
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

seria i nr dok. tożsamości kontakt

6. , stopień pokrewieństwa
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

seria i nr dok. tożsamości kontakt

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