

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Gdynia, dnia.....

.....

Adres:.....

Telefon kontaktowy:.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko Rodzica/ Prawnego opiekuna dziecka)

legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr

wyrażam zgodę i upoważniam do odbioru mojego dziecka

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2026/2027 uczęszczającego na zajęcia do pracowni Pani/Pana

.....

(imię i nazwisko nauczyciela/ nazwa pracowni)

Następujące osoby:

1.

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującej/go się dowodem osobistym seria nr

2.

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującej/go się dowodem osobistym seria nr

3.

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującej/go się dowodem osobistym seria nr

.....

Podpis rodzica/opiekuna