	, dnia
-	miejscowość
imię i nazwisko rodzica/opiekuna	-
UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA	
Upoważniam	
•	o osoby upoważnionej

Legitymującego(ą) się dowodem tożsamości nr

do odbioru mojego dziecka

w okresie

nazwa placówki/instytucji opieki

seria i numer

czytelny podpis rodzica lub opiekuna

imię i nazwisko dziecka