

Łódź, dnia

UPOWAŻNIENIE

DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja, niżej podpisana/y:

(imię)

(nazwisko)

upoważniam:

(stopień pokrewieństwa)

legitymującą/ego się dowodem osobistym:

(seria i numer dowodu)

telefon kontaktowy:

do odbioru dziecka:

(imię)

(nazwisko)

Czytelny podpis rodzica:

Łódź, dnia

UPOWAŻNIENIE

DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja, niżej podpisana/y:

(imię)

(nazwisko)

upoważniam:

(stopień pokrewieństwa)

legitymującą/ego się dowodem osobistym:

(seria i numer dowodu)

telefon kontaktowy:

do odbioru dziecka:

(imię)

(nazwisko)

Czytelny podpis rodzica: