

.....

(nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka)

.....

(nazwisko i imię ojca / opiekuna dziecka)

Upoważnienie do odbioru dziecka z zajęć organizowanych w ramach „Wakacji w Hulakula”

Do odbioru dziecka upoważniamy następujące osoby :

1.

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

(nr dowodu osobistego)

(nr telefonu)

2.

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

(nr dowodu osobistego)

(nr telefonu)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis matki /opiekunki dziecka)

.....

(podpis ojca / opiekuna dziecka)