

Miejscowość i data:

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA SUMMER CAMP 2025

Ja, niżej podpisany/a (Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....

.....(PESEL)....., (Adres zamieszkania)

.....niniejszym upoważniam

Pana/Panią (Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....(PESEL)..... (Adres

zamieszkania)....., do odbioru mojego

dziecka (Imię i nazwisko

dziecka).....

.....(PESEL dziecka).....,

z zajęć organizowanych w terminie (Data

rozpoczęcia).....

..... (Data zakończenia).....

Jednocześnie oświadczam, że osoba upoważniona posiada pełną zdolność do czynności prawnych i jest świadoma odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru.

.....

(czytelny podpis rodzica - opiekuna)

.....

(telefon kontaktowy do rodzica - opiekuna)

