

Miejscowosc:, Dnia: r.

UPOWAZNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z WYPOCZYNKU

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imie i nazwisko:

Seria i numer dokumentu tozsamosci:

Numer telefonu:

DANE DZIECKA:

Imie i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

Uczestnik wypoczynku (nazwa kolonii/obozu):

DANE OSOBY UPOWAZNIONEJ DO ODBIORU:

Imie i nazwisko osoby odbierajacej:

Seria i numer dokumentu tozsamosci:

Numer telefonu osoby odbierajacej:

Ja, nizej podpisany/a, niniwjszym upowazniam wyzej wymieniona osobe do odbioru dziecka z miejsca wypoczynku / zbiorki powrotnej w dniu r. o godzinie

Oswiadczam, ze osoba upowazniona jest pelnoletnia, posiada pelna zdolnosc do czynnosci prawnych, a z momentem przejecia opieki nad dzieckiem przyjmuje na siebie calkowita odpowiedzialnosc za jego zycie, zdrowie i bezpieczenstwo.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)