

UPOWAŻNIENIE

Dane rodzica (opiekuna)

Gdynia, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....

.....
Adres.....
Tel. kontaktowy

Upoważniam do odbioru mojego dziecka

Z Przedszkola nr 26 „Bajkowa Kraina” w Gdyni, następujące osoby:

Lp.	Nazwisko, imię i numer telefonu osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Kim dla dziecka jest upoważniona osoba
1			
	Tel.		
2			
	Tel.		
3			
	Tel.		
4			
	Tel.		
5			
	Tel.		

.....

Podpis rodzica/opiekuna