

MIEJSCOWOŚĆ		DATA	
--------------------	--	-------------	--

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej wymienioną osobę do odbioru mojego dziecka z obozu wycieczkowego.

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA Z TURNUSU	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	

Upoważnienie dotyczy dziecka:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
PESEL DZIECKA	

Dziecko przebywa na turnusie:

NAZWA KOLONII	Szachowe Wakacje z MZSzach
ADRES KOLONII	Ustroń (ul. Daszyńskiego 1)

Niniejsze upoważnienie potwierdzam:

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	
PESEL RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA	

PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA