

Lublin, _____
data

UPOWAŻNIENIE

niepełnoletniego rodzeństwa do odbioru dziecka

Upowazniamy naszą córkę/naszego syna _____

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

uczennicę/ucznia _____

nazwa szkoły, do której uczęszcza upoważniona osoba oraz numer legitymacji szkolnej

do odbioru ze szkoły naszego młodszego dziecka _____

w roku szkolnym _____.

Bierzemy pełną odpowiedzialność za ich zdrowie i życie podczas powrotu do domu.

czytelny podpis obojga rodziców (opiekunów prawnych)

czytelny podpis obojga rodziców (opiekunów prawnych)

* niepotrzebne skreślić