

Lublin, _____
data

UPOWAŻNIENIE

niepełnoletniego rodzeństwa do odbioru dziecka

Upoważniamy 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 2015/2016.

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