WROCŁAWSKIE CENTRUM SPORTÓW GIMNASTYCZNYCH

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII

Opiekunowie prawni upoważnieni do odbioru dziecka ……
(Imię i nazwisko dziecka)

1. Mama - ……
(Imię i nazwisko mamy)

2. Tata - ……
(Imię i nazwisko taty)

Ja niżej podpisana/ny: .....
(imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna prawnego*)

upoważniam do odbioru Mojego dziecka z Półkolonii w BabyGym następujące osoby nie będące rodzicami/ opiekunami prawnymi:

	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

Upoważnienie obejmuje cały czas trwania wypoczynku, na który zostało zapisane dziecko.

……..

(data, czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego*)

*niepotrzebne skreślić