

.....
(nazwisko i imię rodzica dziecka)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

UPOWAŻNIENIE NA ROK SZKOLNY 2016/2017

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA

Z PRZEDSZKOLA NR 74 „MAŁY PIEKARCZYK” NASTĘPUJĄCE OSOBY:

1.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (seria i nr dowodu osobistego)
2.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (seria i nr dowodu osobistego)
3.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (seria i nr dowodu osobistego)

.....
PODPIS RODZICA

.....
(nazwisko i imię rodzica dziecka)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

UPOWAŻNIENIE NA ROK SZKOLNY 2016/2017

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA

Z PRZEDSZKOLA NR 74 „MAŁY PIEKARCZYK” NASTĘPUJĄCE OSOBY:

1.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (seria i nr dowodu osobistego)
2.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (seria i nr dowodu osobistego)
3.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (seria i nr dowodu osobistego)

.....
PODPIS RODZICA