

# DOMOWE UPOWAŻNIENIE PRZEDSZKOLE

Ja, niżej podpisana(y) ....., w przypadku braku możliwości odbioru osobistego mego dziecka ....., upoważniam do odbioru następujące osoby:

I.....

seria i nr dowodu osobistego ..... tel. ....

II.....

seria i nr dowodu osobistego ..... tel. ....

III.....

seria i nr dowodu osobistego ..... tel. ....

W przypadku braku możliwości skontaktowania się ze mną w sprawach niecierpiących zwłoki, dotyczących mego dziecka, proszę o kontakt telefoniczny z w/w osobami.

.....  
(podpis Rodzica)

