

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

Imię i nazwisko dziecka	
Adres	

Upoważniam Pana/Panią			
Legitymującego się dowodem tożsamości		Dowód osobisty / paszport	
		SERIA: _____ NR: _____	
W okresie		W DNIU ____ - ____ - ____ lub OD ____ - ____ - ____ DO ____ - ____ - ____	
Do odbioru mojego dziecka			
Marynin, dnia		Czytelny podpis	

Upoważniam Pana/Panią			
Legitymującego się dowodem tożsamości		Dowód osobisty / paszport	
		SERIA: _____ NR: _____	
W okresie		W DNIU ____ - ____ - ____ lub OD ____ - ____ - ____ DO ____ - ____ - ____	
Do odbioru mojego dziecka			
Marynin, dnia		Czytelny podpis	