

Sikórz, dnia

Upoważnienie do odbioru dziecka

Ja niżej podpisany/podpisana, w roku szkolnym upoważniam następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, telefon)

2.
(imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, telefon)

3.
(imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, telefon)

do odbioru ze Szkoły Podstawowej im. Gustawa Zielińskiego w Sikorzu mojego dziecka
/imię nazwisko dziecka/

.....
/czytelny podpis rodziców/