

Biała Podlaska,

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

.....

adres rodzica/opiekuna prawnego/ nr. telefonu

UPOWAŻNIENIE

do odbierania dziecka/ci z Przedszkola Samorządowego Nr 6 w białej Podlaskiej, ul. Łomaska 21

Do odbioru dziecka/dzieci

.....

(Imię i nazwisko dziecka/dzieci)

W okresie od Do **upoważniam:**

1.

2.

3.

(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr i seria dowodu tożsamości) (numer telefonu)

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego