|  |
| --- |
| UPOWAŻNIENIEJa, niżej podpisana/y………………………………………………………………wyrażam zgodę na(imię i nazwisko) odbiór mojego dziecka…………………………………………………………………ze świetlicy przez osobę (imię i nazwisko dziecka)nieletnią, która ukończyła 10 rok życia………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka upowżnionego do odbioru)Komorniki dn, ………………………………………………………….(data i podpis) |
|  |