

UPOWAŻNIENIE

Upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

z przedszkola w roku szkolnym 2014/2015

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)