

Lp.	Imię i nazwisko Rodziców (Opiekunów Prawnych)	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.			
2.			

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Z KLUBU DZIECIĘCEGO ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W BYDGOSZCZY

Do odbioru

.....
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam/y następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Upoważnienie jest ważne przez okres jednego roku żłobkowego.

**Prosimy pamiętać o konieczności posiadania dowodu tożsamości zadeklarowanego w niniejszym „Upoważnieniu”, w razie potrzeby zweryfikowania Państwa danych.
Obowiązek ten dotyczy Rodziców/Opiekunów Prawnych i Osób upoważnionych.**

Bydgoszcz, dnia:

.....
(podpis Matki/Opiekunki Prawnej)



.....
(podpis Ojca/Opiekuna Prawnego)