

.....
Imię nazwisko

.....
Nr dowodu osobistego

.....
adres

Wrocław, dn.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja niżej podpisany/a upoważniam Panią/Pana do odbioru mojego

dziecka z **KOLONII**

organizowanej przez Fundację Kierunek Przygoda w dniu

Oświadczam, że przejmuję za nie pełną odpowiedzialność.

Wrocław, dn.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)