Załącznik nr 1

Upoważnienie

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………..

z przedszkola/oddziału przedszkolnego w ZSP w Modlnicy, podczas dyżuru wakacyjnego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
imię i nazwisko, numer dowodu osobistego

……………………………………………………………………
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego