Kozłów dn. …….....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA W KOZŁOWIE/ PRZEDSZKOLA W KAMIONCE*

Ja niżej podpisana/ny upoważniam do odbioru mojego dziecka .....
z Przedszkola w Kozłowie/Przedszkola w Kamionce* następujące osoby:

1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić