

Upoważnienie do odbioru dziecka, gdy Rodzic nie może go odebrać

Gałów Duży, dn.

Oświadczam, iż w sytuacji kryzysowej (np. nagła choroba dziecka), upoważniam do odbioru
mojego syna/ córki

.....

poniższe osoby:

lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			

.....

podpis rodzica, prawnego opiekuna