



UPOWAŻNIENIE

Ja upoważniam do odbierania ze świetlicy
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Publicznej Szkoły Podstawowej nr7 w Bochni mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa względem dziecka

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)