

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO STAŁEGO ODBIORU DZIECKA
Z ŻŁOBKA „AKADEMIA MALUCHA”**

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka

.....

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Stopień pokrewieństwa:

Seria i nr dowodu osobistego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Stopień pokrewieństwa:

Seria i nr dowodu osobistego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Stopień pokrewieństwa:

Seria i nr dowodu osobistego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Stopień pokrewieństwa:

Seria i nr dowodu osobistego:

Nekła, dnia

.....

Podpisy Rodziców

