

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII AKADEMII EVEREST

Ja niżej podpisana/ny:

(imię i nazwisko Rodzica/opiekuna)

upoważniam do odbioru Mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

z Półkolonii Akademii Everest następujące osoby nie będące rodzicami/ opiekunami prawni:

lp	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu	Stopień pokrewieństwa
1			
2			

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę. Upoważnienie obejmuje cały czas trwania wypoczynku, na które zostało zapisane dziecko.

.....

(data, czytelny podpis Opiekuna/Rodzica)