



.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Zakopane, dnia

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam
legitymującego/legitymującą* się dowodem tożsamości nr
do odbioru ze szkoły mojego dziecka ucznia klasy
..... w okresie

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

*niepotrzebne skreślić