



Upoważnienie do odbioru

Wyrażam zgodę na odbiór z przedszkola „Miniland” mojego dziecka

.....

przez następujące upoważnione osoby (pełnoletnie) :

| | Nazwisko i imię | Numer dowodu osobistego | Adres zamieszkania |
|----|-----------------|-------------------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

.....

Podpis Rodzica/ Opiekuna