

Załącznik nr 7

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

Bielsko – Biała,
data

.....
adres zamieszkania

Upoważnienie do odbioru dziecka.

Upoważniam.....

. imię i nazwisko osoby upoważnionej

legitymującej się dowodem tożsamości..... do odbioru
mojego dziecka..... uczennicy/ucznia*

klasyw dniu

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

(* Niepotrzebne skreślić)