Upoważnienie

Upoważniam Panią/Pana ……………………………………………………………………….………….

 Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………………………..

Wydany przez: …………………………………………………………………………………………………..

Do odbioru z półkolonii mojego dziecka …………………………………………………………….

 Imię i nazwisko

Wrocław dnia ……………………………….. ……………………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego