

OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONI LETNICH

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

będzie odbierać
(imię i nazwisko osoby odbierającej)

pokrewieństwo

numer telefonu osoby odbierającej

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym
(seria i numer)

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)