

.....  
(Nazwisko i imię  
Rodzica/ Prawnego opiekuna)

Katowice,.....

## UPOWAŻNIAM

do odbioru mojego Dziecka .....

(Nazwisko i Imię Dziecka)

następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Nr telefonu opcjonalnie

Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka będącego pod opieką w/w osób.

.....  
(czytelny podpis  
Rodzica/ Prawnego Opiekuna)