Załącznik nr 2

Upoważnienie do odbioru dziecka

Upoważniam następujące osoby do obioru mojego Dziecka

……..……

z Punktu Opieki Dziennej „Kraina Radości”:

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			

Słopnice, dnia ……..

……..

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna