

## Upoważnienie do odbioru Dziecka

Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego Dziecka z Centrum:

L.p	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Nr Dowodu osobistego	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				

.....  
(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)