

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam następujące osoby do odbioru ze szkoły/ ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 24 im. J.M. Szancera w Częstochowie

mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna