

Załącznik 1

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ | PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ |
|---------------------------------------|---------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

UPOWAŻNIAMY WYMIENIONE OSOBY, DO ODBIERANIA NASZEGO DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

Data, Podpisy obojga rodziców (prawnych opiekunów)