



Polska Sobotnia Szkoła w Rugby
im. Ireny Sendlerowej

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam

(imie i nazwisko upoważnionej osoby/tel.kontaktowy)

.....

(imie i nazwisko upoważnionej osoby/tel.kontaktowy)

do odbioru mojego dziecka ze szkoły.....

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie szkolnym 2018/2019.

.....

Data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna