

.....  
(miejscowość, data)

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY, ŚWIE TLICY, ŻŁOBKA, PRZEDSZKOLA

Ja niżej podpisany/a.....PESEL.....

zamieszkały/a.....  
(dokładny adres)

### UPOWAŻNIAM

Pana/Panią.....  
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

PESEL....., zamieszkałego/łą.....

.....  
(dokładny adres)

do odebrania dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego ....., ze szkoły/przedszkola/żłobka/światlice:

.....  
.....  
(dokładny adres placówki)

.....  
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)