

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Niepublicznej Chrześcijańskiej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi

Nr 1 „Uczeń” w Krakowie

(w przypadku braku zgłoszenia w karcie)

Ja *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

upoważniam Pana / Panią

do odebrania ze świetlicy szkolnej mojego dziecka

..... *(imię i nazwisko dziecka)*

w dniu

Kraków, dnia.....

..... *(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*