

Będzin, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka.....

z **Niepublicznego Prywatnego Przedszkola „DOBRY START”** następujące osoby:

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Podpis rodzica / opiekuna .....