

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII / OBOZU AKROBATYCZNEGO WCSG

Ja niżej podpisana/ny: .....

(imię i nazwisko Rodzica/opiekuna)

upoważniamy do odbioru Mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

z Półkolonii WCSG/ Obozu Akrobatycznego WCSG następujące osoby nie będące rodzicami/  
opiekunami prawni:

lp	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu	Stopień pokrewieństwa
1			
2			

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka –  
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

Upoważnienie obejmuje cały czas trwania wycieczki, na które zostało zapisane dziecko.

.....

(data, czytelny podpis Opiekuna/Rodzica)