



Wrocławskie Centrum Sportów Gimnastycznych

**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 osobistego	Stopień pokrewieństwa

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

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

.....

(data, czytelny podpis Opiekuna/Rodzica)